



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

**Dipartimento della Programmazione e della
Organizzazione delle Attività territoriali e
dell'Integrazione socio-sanitaria**

**U.O.C. Programmazione e Organizzazione delle
Attività di Cure Primarie**

Via Pindemonte, 88 Palermo

Tel/Fax 091.7033361

**U.O.S. Medicina di Base ed Anagrafe Assistiti
Tel/Fax 091.7033494**

Prot. n. 980

del 20.03.2020

AVVISO URGENTE

REPERIMENTO PERSONALE PER ISTITUZIONE TEMPORANEA PUNTO DI PRIMO INTERVENTO PEDIATRICO (P.P.I.- P.) PARTINICO ATTIVO NEI GIORNI FERIALI (h-8:00/20:00)

A causa dell'emergenza sanitaria da Covid-19 in atto esistente e il conseguente trasferimento della Pediatria dal P.O. "Civico" di Partinico al P.O. "Dei Bianchi" di Corleone, questa Azienda Sanitaria intende istituire temporaneamente nel comune di Partinico il "**Punto di Primo Intervento Pediatrico (P.P.I.-P.)**", attivo nei giorni feriali, da lunedì a venerdì, dalle ore 8:00 alle ore 20:00, per garantire l'assistenza ambulatoriale alla fascia di popolazione pediatrica.

Al tal fine invita tutti i medici pediatri a comunicare la propria disponibilità a far parte del P.P.I.-Pediatrico sopracitato.

Le istanze dovranno essere prodotte, come da allegato fac-simile, e dovranno pervenire **entro il 24.03.2020** esclusivamente al seguente indirizzo PEC:

- direzionecureprimarie@pec.asppalermo.org

Il Direttore dell'U.O.C. Programmazione
e Organizzazione delle Attività di Cure Primarie
(Dr. Francesco Cerrito)

**OGGETTO: Istanza di disponibilità per istituzione temporanea "Punto di Primo
Intervento Pediatrico-PARTINICO"**

Il/La sottoscritto/a Dott./ssa.....

Nato/a.....il.....C.F.....

Recapito cellulare.....PEC.....

- Titolare/sostituto/reperibile che svolge attività presso il P.P.I.-Pediatrico di.....
- Pediatra di Libera Scelta convenzionato con il SSR;
- Pediatra non titolare di convenzione , inserito o meno nella graduatoria regionale;
- Pediatra neo-specializzato;

Comunica la propria disponibilità a svolgere attività presso il "Punto di Primo Intervento
Pediatrico" di Partinico.

- Allego fotocopia di riconoscimento in corso di validità.
- Autorizza al trattamento dei dati ai sensi del Dlg.n.196/2003 e s.m.i.

Luogo e Data.....

FIRMA
