



Ordine Provinciale Medici Chirurghi
e Odontoiatri di Modena

P.le Boschetti, 8 – 41121 Modena Tel. 059-247711 fax 059-224899

e-mail: ippocrate@ordinemedicimodena.it

sito web: www.ordinemedicimodena.it

Modena, _____

Alla c.a. della
segreteria OMCEO Modena

Oggetto: Unità Speciali di Continuità Assistenziale (U.S.C.A.) volte ad implementare la gestione dell'emergenza sanitaria per l'epidemia da COVID-19 nell'ambito dell'assistenza territoriale, in ottemperanza all'Articolo 8 del Decreto-Legge 9 Marzo 2020 n.14 (GU n.62 del 09/03/2020).

La/il sottoscritta/o D.ssa/Dott. _____

Codice fiscale _____ iscritto all'Ordine dei medici di

Modena al numero _____ Cellulare _____

indirizzo mail _____

confermo la mia disponibilità all'assunzione di incarico in USCA secondo quanto previsto dall'accordo in oggetto, in caso di carenza di medici di cui all'articolo 4) dello stesso.

Firma
