



**A.S.L. NO**  
Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma 7 – 28100 Novara  
Tel. 0321 374111  
Pec: [protocollogenerale@pec.asl.novara.it](mailto:protocollogenerale@pec.asl.novara.it)  
[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

Prot. n. 27365 /24/CCPS

Novara, 18/03/2024

Alla c.a. **Dott. Paolo CUSTURONE**

Oggetto: Proposta di incremento orario

Con la presente si comunica la rinuncia da parte della Dott.ssa Ferri di n. 5 ore, dalle 8.00 alle 13.00 nella giornata del lunedì presso il Distretto Urbano di Novara a partire dal 01 aprile p.v. (Determina n. 466 del 18/03/2024) e contestuale termine del Vs incarico di sostituzione.

Al fine di garantire la continuità dell'attività, si propone alla S.V. l'incremento a tempo indeterminato per n. 5 ore nella giornata del lunedì dalle ore 08.00 alle ore 13.00 presso il Distretto Urbano di Novara.

Qualora la S.V. fosse interessata, si resta in attesa di ricevere copia della presente sottoscritta per accettazione, unitamente all'autocertificazione informativa compilata e si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

**IL DIRETTORE  
DEL DISTRETTO URBANO DI NOVARA  
(Dott. Gianfranco Masoero)**

Per accettazione \_\_\_\_\_



[www.regione.piemonte.it/sanita](http://www.regione.piemonte.it/sanita)

Azienda Sanitaria Locale NO  
Distretto Urbano Novara  
S.S. Coordinamento Cure Primarie e specialistiche  
Viale Roma, 7 – 28100 Novara  
Tel. 0321 374875  
E-mail: [gestionecnu@asl.novara.it](mailto:gestionecnu@asl.novara.it)  
Istruttore della pratica: dott.ssa Federica Mainardi