*Oposição ao regime de Dedicação Plena - USF*

Exmo/a. Senhor/a

Presidente do Conselho Diretivo \_\_\_\_\_\_\_, I.P./

Conselho de Administração \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E.P.E.

F\_\_\_\_ (identificação pessoal e profissional completas), vem, atempadamente, nos termos e para os efeitos do disposto no n.º 1 do artigo 20.º do Decreto-Lei 103/2023, de 7 de novembro, apresentar oposição à aplicação do regime da dedicação plena, pelo que retoma as suas funções na respetiva carreira e categoria de origem, conforme disposto no n.º 2 do citado art. 20.º.

O/A Trabalhador/a Médico/a,

*Local e data*