

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DA INVIARSI IN CARTA SEMPLICE RACCOMANDATA A. R.  
(da redigere esclusivamente a cura dei medici in possesso dell'attestato di formazione in M.G. e non inseriti  
nella graduatoria regionale 2002)

Al Sig. Direttore Generale  
dell'A.S.L. n. 6 di Palermo  
Via Gaetano La Loggia, n. 5  
90129 PALERMO

(Tel. 091/7033404)

Il sottoscritto dr. .... nato a ..... il .....  
residente nel comune di ..... in via .....  
n. .... cap..... tel. ...., cell. ....

**Chiede**

ai sensi delle disposizioni emanate per il 2003 dall'Assessorato regionale della sanità, il conferimento di un  
incarico temporaneo presso un presidio di guardia medica turistica sito nell'ambito territoriale della Regione  
siciliana.

A tal fine, e sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di essere in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale di cui al decreto  
legislativo n. 256/91 e decreto legislativo n.368/99 conseguito in data ..... presso  
.....
- di avere conseguito la laurea in medicina e chirurgia presso l'Università degli studi di  
..... in data ..... con il voto di .....

Data .....

Firma

.....