

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DA INVIARSI IN CARTA SEMPLICE RACCOMANDATA A. R.  
(da redigere esclusivamente a cura dei medici abilitati dopo il 31 dicembre 1994)

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 avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo in data ..... presso l'Università degli studi di .....
- di avere conseguito la laurea in medicina e chirurgia presso l'Università degli studi di ..... in data ..... con il voto di .....

Data .....

Firma

.....