

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DA INVIARSI IN CARTA SEMPLICE RACCOMANDATA A. R.
(da redigere esclusivamente a cura dei medici abilitati che frequentino anche corsi di specializzazione o di
formazione specifica in M.G.)

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 in data
con il voto di
- di frequentare attualmente la scuola di specializzazione in
presso l'Università di ovvero il corso di formazione specifica in medicina
generale.

Data

Firma

.....