

**SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA PER LA MANCATA PUBBLICAZIONE  
NELLA GRADUATORIA DEI MEDICI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA**

(da inviarsi con raccomandata a.r. entro il 24 novembre 2014)

All'Assessorato Regionale della Salute  
Dipartimento Pianificazione Strategica  
Servizio 2°- Personale convenzionato S.S.R.  
Piazza Ottavio Ziino n.24  
90145 PALERMO

Il sottoscritto Dott. ....  
nato a ..... prov. .... il .....  
residente a ..... prov. ....  
Via ..... n. .... CAP .....  
Tel. .... cell. ....

**R I C O R R E**

in applicazione di quanto previsto dal vigente Accordo Collettivo Nazionale dei medici specialisti  
pediatri di libera scelta, avverso la mancata pubblicazione del suo nominativo nella graduatoria  
provvisoria dei medici specialisti pediatri di libera scelta valida per l'anno 2015, pubblicata nella  
G.U.R.S. n.45 del 24 ottobre 2014.

Fa presente di avere trasmesso regolare domanda di inclusione nella graduatoria suddetta a  
codesto Assessorato con raccomandata a.r. n. ....  
del .....

Data .....

Firma .....