SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DA INVIARSI IN CARTA SEMPLICE RACCOMANDATA A. R. (da redigere esclusivamente a cura dei medici inclusi nella graduatoria regionale 2004)

Al Sig. Direttore Generale dell'ASL n.6 di Palermo Ufficio regionale preposto G.M.T. anno 2005 c/o Servizio dipartimentale medicina di base Via Gaetano La Loggia, n.5 90129 PALERMO

(Tel. 091-7033404)

Il sottoscritto Dott. nato a
CHIEDE
Ai sensi delle disposizioni emanate per il 2005 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 del diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito presso l'Università di
Data
Firma