

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 medicina generale)

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 aprov. il
residente aprov.
Via n. CAP
Tel. cell.

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 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
- di frequentare attualmente la scuola di specializzazione in presso l'Università degli Studi di ovvero il corso di formazione specifica in medicina generale
- di non aver presentato analoga istanza in altre regioni.

Data

Firma