

**SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA PER IL RIESAME DELLA PROPRIA  
POSIZIONE NELLA GRADUATORIA DI MEDICINA GENERALE**

da inviarsi entro il 21 novembre 2016:

con raccomandata a.r. all'indirizzo di seguito indicato

oppure

via email alla seguente PEC: [dipartimento.pianificazione.strategica@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.pianificazione.strategica@certmail.regione.sicilia.it)

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. .... inserito nella graduatoria provvisoria dei medici

di medicina generale, settore di .....

valida per l'anno 2017, pubblicata nella G.U.R.S. n.45 del 21 ottobre 2016 - Supplemento Ordinario

n.34 con Posizione n. .... Punteggio n. ....

**C H I E D E**

in applicazione di quanto previsto dal vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, che venga riesaminata la propria posizione in graduatoria e, nel caso di errori od omissioni, che gli sia attribuito il giusto punteggio complessivo cui ha diritto con la conseguente correzione o rettifica della propria posizione nella predetta graduatoria.

Data .....

Firma .....