

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

(da inviarsi con raccomandata a.r. all'indirizzo sotto indicato  
oppure

con posta elettronica certificata: [dipartimento.pianificazione.strategica@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.pianificazione.strategica@certmail.regione.sicilia.it)  
entro il 7 agosto 2017)

All'Assessorato Regionale della Salute  
Dipartimento Pianificazione Strategica  
Servizio 1 - Personale del S.S.R. -  
Dipendente e Convenzionato  
Piazza Ottavio Ziino n.24  
90145 PALERMO

Il sottoscritto Dott. ....

nato a ..... prov. .... il .....

residente a ..... prov. ....

Via ..... n. .... CAP .....

e-mail ..... cell. ....

PEC .....

**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 2018, pubblicata nella  
G.U.R.S. n.28 del 7 luglio 2017.

Fa presente di avere trasmesso regolare domanda di inclusione nella graduatoria suddetta a  
codesto Assessorato con

- raccomandata a.r. n. .... del .....
- PEC del .....

Data .....

Firma .....