

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA PER IL RIESAME DELLA PROPRIA
POSIZIONE IN GRADUATORIA

(da inviarsi in carta da bollo da €14,62 con raccomandata a.r. entro il 19 febbraio 2007)

Assessorato Regionale alla Sanità
Piazza Ottavio Ziino, 24
90145 PALERMO

...l... sottoscritt... (cognome e nome)

nat... a (Prov.) il

e residente in (Prov.)

Via n. c.a.p.

tel./..... inserito nella graduatoria provvisoria dei medici di medicina generale,

settore di valida per l'anno 2007, pubblicata

nella G.U.R.S. n.3 del 19 gennaio 2007 – Supplemento Ordinario con

Posizione n.

Punteggio n.

C H I E D E

in applicazione dell'art.15, comma 9, dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, entrato in vigore in data 23.03.2005, 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)