

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

...I... sottoscritt... (cognome e nome)
nat... a (Prov.) il
e residente in (Prov.)
Via n. c.a.p.
tel./.....

R I C O R R E

in applicazione dell'art.15, comma 8, dell'Accordo Collettivo Nazionale dei medici specialisti
pediatri di libera scelta, reso esecutivo in data 15.12.2005, avverso la mancata pubblicazione del suo
nominativo nella graduatoria provvisoria dei medici specialisti pediatri di libera scelta, valida per
l'anno 2007, pubblicata nella G.U.R.S. n.3 del 19 Gennaio 2007.

Fa presente di avere trasmesso regolare domanda di inclusione nella graduatoria suddetta a codesto
Assessorato con raccomandata a.r. n. del

Data

.....
(firma)