

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 specialisti pediatri di libera
scelta valida per l'anno 2007, pubblicata nella G.U.R.S. n.3 del 19 Gennaio 2007 con

Posizione n.

Punteggio n.

C H I E D 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, 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)