

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

*(da inviarsi con raccomandata a.r. entro il 30° giorno successivo a quello di pubblicazione della  
graduatoria all'Albo dell'Azienda U.S.L. n.5*

Al Direttore Generale dell' Azienda U.S.L. n.5  
COMITATO ZONALE SPECIALISTI AMBULATORIALI DI MESSINA  
C/o Azienda U.S.L. n.5 di Messina – Ex Ospedale Regina Margherita  
Viale della Libertà - 98121 MESSINA

...I... sottoscritt... ..... (cognome e nome)

nat... a ..... (Prov. ....) il .....

e residente in ..... (Prov. ....)

Via ..... n. .... c.a.p. ....

tel. ..../..... inserito nella graduatoria provvisoria provinciale presso l'Azienda U.S.L. n.5

di Messina, dei medici specialisti ambulatoriali valida per l'anno 2007 – Branca di

.....

pubblicata presso l'Albo di codesta Azienda U.S.L. in data 9 maggio 2007 con

Posizione n. ....

Punteggio n. ....

C H I E D E

in applicazione dell'art.21, comma 9, dell'Accordo Collettivo Nazionale del 23 marzo 2005, inerente la regolamentazione dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali, 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)