

**SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA PER IL RIESAME DELLA PROPRIA
POSIZIONE NELLA GRADUATORIA DEI MEDICI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA**
(da inviarsi in carta semplice con raccomandata a.r. entro il 28 dicembre 2009)

All'Assessorato regionale della sanità
Dipartimento Assistenza Sanitaria
ed Ospedaliera
Servizio 6° - U.O.C. 6.1
Piazza Ottavio Ziino n.24
90145 PALERMO

Il sottoscritto Dott.
nato aprov. il
residente a prov.
Via n. CAP
Tel. cell. inserito nella graduatoria provvisoria dei
medici specialisti pediatri di libera scelta, valida per l'anno 2010, pubblicata nella G.U.R.S. n.54 del
27 novembre 2009 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