

**SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA PER IL RIESAME DELLA PROPRIA
POSIZIONE NELLA GRADUATORIA DI MEDICINA GENERALE**

(da inviarsi con raccomandata a.r. all'indirizzo sotto indicato
oppure

con posta elettronica certificata: dipartimento.pianificazione.strategica@certmail.regione.sicilia.it
entro il 21 agosto 2017)

All'Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Pianificazione Strategica
Servizio 1 - Personale del S.S.R. -
Dipendente e Convenzionato
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
di medicina generale, settore di valida per
l'anno 2018, pubblicata nella G.U.R.S. n.30 del 21 luglio 2017 - Supplemento Ordinario n.25 con
Posizione n. Punteggio n.

C H I E D E

in applicazione di quanto previsto dal vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, 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