

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

...l... 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)