

**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 6 dicembre 2010)

All'Assessorato regionale della Salute  
Dipartimento Pianificazione Strategica  
Servizio 2° - Personale convenzionato S.S.R.  
Piazza Ottavio Ziino n.24  
90145 PALERMO

Il sottoscritto Dott. ....  
nato a .....prov. .... il .....  
residente a ..... prov. ....  
Via ..... n. .... CAP .....  
Tel. .... cell. .... inserito nella graduatoria provvisoria dei  
medici specialisti pediatri di libera scelta, valida per l'anno 2011, pubblicata nella G.U.R.S. n.48 del  
5 novembre 2010 con Posizione n. .... Punteggio n. ....

**C H I E D E**

in applicazione di quanto previsto dal vigente Accordo Collettivo Nazionale dei medici specialisti  
pediatri di libera scelta, 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 .....