

ASL Salerno
Comitato Zonale Specialistica ambulatoriale
Via Nizza, 146
84124 SALERNO

Raccomandata AR

oppure

PEC: comitatozonale@pec.aslsalerno.it

Oggetto: Specialistica ambulatoriale - Istanza di riesame della graduatoria provvisoria 2017.

Il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente nel Comune di _____ (prov. _____) CAP _____

al/alla Via/Corso/P.zza _____ n. _____

PEC _____

e-mail _____

Cellulare _____ Telefono fisso _____

inserito nella graduatoria provvisoria anno 2017 in _____ posizione con punti _____

branca di: _____

in base a quanto disposto dall'art. 17, co. 9 dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i Medici Specialisti ambulatoriali interni, Veterinari ed altre professionalità sanitarie (Biologi, Chimici, Psicologi) ambulatoriali,

chiede

che venga riesaminato il punteggio assegnato nella graduatoria provvisoria di branca, per i motivi di seguito

indicati: _____

Allega fotocopia, con data e firma, del documento d'identità.

Data _____

_____ firma