FAC-SIMILE DI DOMANDA DI RIESAME DEL PUNTEGGIO RIPORTATO NELLA GRADUATORIA DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE VALEVOLE PER L'ANNO 2021

(IN CARTA LIBERA)

ISTANZA DI RIESAME

Al Dipartimento Sanità
Medicina Convenzionata
Via Conte di Ruvo, 74
65127 - PESCARA
pec: dpf015@pec.regione.abruzzo.it

Il/La Sottoscritto/a Cognome _____

Nome _____ nato/a il _____

a _____ Prov. _____

residente a _____ Prov. _____

CAP_____ via _____ n. _____

tel. _____ pec _____

CHIEDE

in applicazione dell'art. 15, comma 5 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, che venga riesaminata la propria posizione nella graduatoria provvisoria dei medici di medicina generale valevole per l'anno 2021, pubblicata sul Sito istituzionale della Regione il 30.09.2020, per le ragioni di seguito indicate :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data _____ Firma _____

Giunta Regionale d'Abruzzo