

**ISTANZA REVISIONE GRADUATORIA PROVVISORIA 2019**

➤ Azienda Sanitaria Locale AVELLINO  
Specialistica Ambulatoriale  
Via degliImbimbo,10-12  
83100 AVELLINO

FAX: [0825 292027](tel:0825292027)  
e-mail: [aimbimbo@aslavellino.it](mailto:aimbimbo@aslavellino.it)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	
Prot. n.	Data

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Oggetto: **Istanza di riesame della graduatoria provvisoria valevole per l'anno 2019**

Il/La sottoscritto/a dott. \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

inserito con il punteggio \_\_\_\_\_ nella graduatoria provvisoria valida per l'anno **2019**

nella branca di \_\_\_\_\_

chiede

in base a quanto previsto dall'art. 17, comma 9 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici specialisti, medici Veterinari ed altre professionalità sanitarie (Biologi, Chimici, Psicologi), che venga riesaminato il punteggio assegnato nella graduatoria provvisoria, per le ragioni di seguito indicate:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allega una fotocopia del documento d'identità.

FIRMA

\_\_\_\_\_

**P.S.: I ricorsi avverso le graduatorie possono essere inoltrati mediante fax o e-mail entro la scadenza del 31/12/2018.**