

ISTANZA REVISIONE GRADUATORIA PROVVISORIA

➤ Azienda Sanitaria Locale AVELLINO
Comitato Zonale Specialistica Ambulatoriale
Via degli Imbimbo 10-12
83100 AVELLINO

FAX: 0825 292027

PEC: protocollo@pec.aslavellino.it

| SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO | |
|------------------------------|------|
| Prot. n. | Data |

_____ , _____ 2019

Oggetto: **Istanza di riesame della graduatoria provvisoria valevole per l'anno 2020**

Il/La sottoscritto/a dott. _____

nato/a _____ il _____

Cellulare _____ E-mail _____

PEC _____

inserito con il punteggio _____ nella graduatoria provvisoria valida per l'anno **2020**

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
