

**Raccomandata A/R**

**Oggetto: ISTANZA DI RIESAME della graduatoria provvisoria dei Medici Specialisti Ambulatoriali Interni, Medici Veterinari ed altre professionalità Sanitarie (Biologi, Chimici, Psicologi), prevista dall'art. 21 dell'ACN 29/7/2009**

anno 2015

anno 2014

Il/La sottoscritto/a Dott. ....

residente a .....

in Via ..... N° .....

recapito tel. ....indirizzo e-mail.....

inserito nella **graduatoria anno** \_\_\_\_\_

medici specialisti ed odontoiatri: branca di .....

medici veterinari:                       Area A                       Area B                       Area C

biologi                                       chimici

professionisti psicologi                       professionisti psicoterapeuti

**con punti** \_\_\_\_\_

**chiede**

in base a quanto disposto dall'art. 21, comma 9, dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni, medici veterinari ed altre professionalità sanitarie (biologi, chimici, psicologi) ambulatoriali, **che venga riesaminato il punteggio assegnato nella graduatoria** di settore, **per le ragioni di seguito indicate:**

.....  
.....  
.....  
.....

Data

Firma

.....

.....

**Scadenza: 19 dicembre 2014**

(allegare fotocopia del documento di riconoscimento datato e firmato)