

**Graduatorie regionali provvisorie di settore della Medicina Generale valevoli per l'anno 2017**

ISTANZA DI RIESAME

Alla Regione Emilia-Romagna  
Assessorato Politiche per la salute  
Servizio Assistenza Territoriale  
Viale Aldo Moro n. 21  
40127 Bologna

Il/La sottoscritto/a dott. .... nato/a il .....

residente a ..... provincia .....

in Via .....

inserito nella graduatoria di settore:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> assistenza primaria      | <input type="checkbox"/> emergenza sanitaria territoriale  |
| <input type="checkbox"/> continuità assistenziale | <input type="checkbox"/> medicina dei servizi territoriali |

con punti .....

chiede

in base a quanto disposto dall'art. 15, comma 9, dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, che venga riesaminato il punteggio assegnato nella/e graduatoria/e di settore, per le ragioni di seguito indicate:

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

data

firma

.....

.....