

Graduatoria regionale provvisoria di Pediatria di libera scelta valevole per l'anno 2026

ISTANZA DI RIESAME

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

DA INVIARE TRAMITE PEC
AL SEGUENTE INDIRIZZO:
assistenzaterritoriale@postacert.regenze.emilia-romagna.it

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

residente a provincia

in Via

posizione in graduatoria n. punteggio

chiede

in base a quanto disposto dall'art.2 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la pediatria di libera scelta 25 luglio 2024,
che venga riesaminata la sua posizione in graduatoria per le ragioni di seguito indicate:

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

data

firma

.....