

**ISTANZA REVISIONE GRADUATORIA PROVVISORIA**

**Azienda Sanitaria Locale Benevento**  
Via Oderisio,1 82100 Benevento  
**PEC:** [area.personale@pec.aslbenevento.it](mailto:area.personale@pec.aslbenevento.it)

Oggetto: **Istanza di riesame della graduatoria provvisoria valevole per l'anno 2025**

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

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

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

PEC \_\_\_\_\_

inserito con il punteggio \_\_\_\_\_ nella graduatoria provvisoria valida per l'anno **2025**

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

chiede

in base a quanto previsto dall'art. 19, 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

---