

ISTANZA REVISIONE GRADUATORIA PROVVISORIA

Azienda Sanitaria Locale Benevento

Via Oderisio, 1 82100 Benevento

PEC: gru.specialisticambulatoriale@pec.aslbenevento.it

Oggetto: **Istanza di riesame della graduatoria provvisoria valevole per l'anno 2027**

Il/La sottoscritto/a dott. _____

nato/a _____ il _____

Cellulare _____ E-mail _____

PEC _____

inserito con il punteggio _____ nella graduatoria provvisoria valida per l'anno **2027**
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