

PARERE DEL COMITATO AZIENDALE MMG/PLS

Il Comitato Aziendale nella seduta del _____ in merito alla domanda prot. n. _____ del _____

presentata dal/dalla Sig./Sig.ra _____

esprime parere:

- FAVOREVOLE;
- NON DI COMPETENZA territoriale: la domanda va indirizzata all'ASL _____;
- NON DI COMPETENZA: sussistono i requisiti di cui all'art. 40, comma 12, dell'A.C.N. del 23.03.2005 e s.m.i. (scelta temporanea per i cittadini non residenti) – la scelta va effettuata direttamente presso gli uffici del distretto di domicilio;
- NON DI COMPETENZA: sussistono i requisiti di cui all'art. 40, comma 7, dell'A.C.N. del 23.03.2005 e s.m.i. (ricongiungimento familiare) – la scelta va effettuata direttamente presso gli uffici del distretto di residenza;
- NON FAVOREVOLE per incompletezza dei dati / assenza e/o carenza di motivazione;
- NON FAVOREVOLE: non sussistono i requisiti di cui all'art. 40, comma 10, dell'A.C.N. del 23.03.2005 e s.m.i.;
- NON FAVOREVOLE per i seguenti motivi:

Il Presidente Comitato Aziendale MMG

MS/mod scelta in deroga MMG/PLS