

**MODULO PER L'ISTANZA DI RIESAME
IN MERITO ALLA POSIZIONE E/O ESCLUSIONE
DALLA GRADUATORIA PROVVISORIA**

**Alla Direzione Regionale Istruzione,
Formazione e Politiche per l'Occupazione**

Area Servizi per l'Impiego

PEC: areacpinord@pec.regione.lazio.it

E-mail: cpicerveteri@regione.lazio.it

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

nato/a a _____

il (gg/mm/aa) ____/____/____ residente in _____

via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

domiciliato in _____ via/piazza _____ n. _____

C.A.P. _____

CODICE FISCALE: _____

Tel.: _____ cell. : _____

E- mail _____

Protocollo Identificativo domanda di partecipazione _____

CHIEDE IL RIESAME

della propria posizione e/o esclusione dalla graduatoria provvisoria per l'avviamento di **n. 2 commessi di magazzino con contratto di lavoro a tempo pieno e indeterminato, da impiegare presso le farmacie del Comune di Ladispoli (RM)** di cui alla Determinazione Dirigenziale n. G03339 del 18/03/2025 per i seguenti motivi (barrare la casella di interesse e descrivere succintamente le tesi poste a sostegno del riesame):

☐ **Illegittima esclusione dalla graduatoria provvisoria**

☐ **Erronea attribuzione del punteggio**

☐ **Altro**

Luogo e data _____

FIRMA (leggibile) dell'utente _____

DOCUMENTO DI IDENTITA' N° _____

rilasciato da _____ il _____