

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

*Spett.le Regione Lazio*  
**Direzione Regionale Istruzione, Formazione e Lavoro**

Le istanze di riesame devono essere inviate ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

- Per l'ambito territoriale della Città Metropolitana di Roma Capitale  
[bandodisabili2020\\_areacentro@regione.lazio.it](mailto:bandodisabili2020_areacentro@regione.lazio.it)
- Per gli ambiti territoriali delle Province di Frosinone e Latina  
[sildlaziosud@regione.lazio.it](mailto:sildlaziosud@regione.lazio.it)

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il (gg/mm/aa) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

domiciliato in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_

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

Numero protocollo domanda di partecipazione \_\_\_\_\_

CPI di iscrizione \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE**

✓ **Che l'istanza di riesame non può essere presentata se il motivo di esclusione è compreso tra quelli previsti nell'Avviso stesso, per i quali sia impossibile procedere a sanare l'irregolarità, in quanto la domanda stessa è nulla per:**

- a) omessa indicazione dell'ambito territoriale provinciale in cui il candidato è iscritto negli elenchi di cui all'art. 8 della l. 68/99;
- b) mancata allegazione copia del Verbale di invalidità in formato PDF oppure idonea certificazione, Decreto, Sentenza unitamente alla consulenza Tecnica d'Ufficio o altro provvedimento in formato PDF;
- c) mancata allegazione copia della relazione conclusiva ai sensi della l.68/99 e ai sensi dell'art.6, comma 1 del DPCM 13/01/2000 in formato PDF oppure, se non ancora in possesso, copia della richiesta inoltrata all'amministrazione competente per il rilascio (all'Ufficio INPS territorialmente competente, alla Commissione Medica Militare oppure all'INAIL) in formato PDF;
- d) mancata allegazione copia del Permesso di soggiorno [obbligatorio solo per i cittadini non comunitari] in formato PDF;
- e) Mancato o parziale inserimento della domanda;
- f) Omessa indicazione dei dati essenziali (dati anagrafici);
- g) Omessa sottoscrizione della domanda;
- h) Omessa indicazione del dato IRPEF personale relativo all'anno 2019;
- i) Omessa presentazione del documento di identità in corso di validità;

- ✓ **Che tutti i requisiti di partecipazione dovevano essere posseduti alla data di pubblicazione dell'avviso in questione (15/12/2020)** [ad esempio, l'iscrizione negli elenchi di cui all'art.8 della legge 68/99]
- ✓ **Che, per poter essere presi in considerazione, i criteri di formazione della graduatoria dovevano:**
  - a) essere stati indicati nella domanda;
  - b) essere stati allegati tutti i documenti necessari;
  - c) essere state rispettate le condizioni vincolanti [ad esempio, per il carico dei figli devono essere state dichiarate e considerate tutte le situazioni previste dall'Avviso]

**Tenuto conto che il sottoscritto ha ricevuto copia e riscontro al proprio indirizzo mail della domanda di partecipazione e che è altresì consapevole di tutti documenti che ha allegato e di tutto ciò che ha dichiarato,**

**CHIEDE**

**in riferimento all'esclusione dalla graduatoria provvisoria provinciale di \_\_\_\_\_** (indicare l'ambito provinciale), per l'avviamento al lavoro delle persone con disabilità, di cui all'art. 1 comma 1 della L. 68/99 e ss.mm.ii., attraverso la formazione delle graduatorie provinciali di cui all'art. 7 comma 1-bis della L. 68/99 ss.mm.ii. presso datori di lavoro pubblici e privati - Anno 2020, comminata per il seguente

- Motivo di esclusione dalla graduatoria provvisoria

---

[indicare il/i motivo/i per cui è stata disposta l'esclusione]

**CHE VENGA RIESAMINATA LA PROPRIA POSIZIONE  
PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI:**

- **i documenti illeggibili o parzialmente caricati** [verbale di invalidità – Diagnosi Funzionale] **risultano già in possesso del CPI/SILD di \_\_\_\_\_** ;

- **altro** [indicare le motivazioni a sostegno del riesame]

---



---



---



---

**CHIEDE**

**in riferimento all'attribuzione del punteggio afferente la graduatoria provvisoria provinciale di \_\_\_\_\_ (indicare l'ambito provinciale), per l'avviamento al lavoro delle persone con disabilità, di cui all'art. 1 comma 1 della L. 68/99 e ss.mm.ii., attraverso la formazione delle graduatorie provinciali di cui all'art. 7 comma 1-bis della L. 68/99 ss.mm.ii. presso datori di lavoro pubblici e privati - Anno 2020,**

**CHE VENGA RIESAMINATO IL PROPRIO PUNTEGGIO PER I SEGUENTI MOTIVI:**

[indicare le motivazioni a sostegno del ricalcolo del punteggio]

---

---

---

---

---

---

FIRMA *(leggibile)* \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DI IDENTITA' N° \_\_\_\_\_

rilasciato dal \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

ALLEGATI:

- 1. COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITÀ (obbligatorio)**
2. Eventuali DOCUMENTI E ATTESTAZIONI A SOSTEGNO DELLA RICHIESTA DI RESAME (facoltativo)