

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

**Spett.le Direzione Istruzione, Formazione e  
Politiche per l'occupazione  
Centri per l'Impiego Lazio Centro  
E-mail: [callcenterimpiego@regione.lazio.it](mailto:callcenterimpiego@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 \_\_\_\_\_  
**Codice Identificativo domanda di partecipazione** \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RIESAME**

della propria posizione e/o esclusione dalla graduatoria provvisoria per l'avviamento di **n. 2 unità con il profilo professionale di Operatore Tecnico con mansione di Autista pat B – Area del personale di supporto – CCNL Comparto sanità - a Tempo Indeterminato Full Time, presso la ASL ROMA 3 -, ai sensi dell'Art. 16 della legge n. 56/1987.**

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_