

**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
Politiche per l'Occupazione**

Le istanze di riesame devono essere inviate secondo le seguenti modalità:

tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: sildcpinord@pec.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 se il motivo di esclusione è compreso tra quelli previsti nell'avviso stesso, non è possibile procedere a sanare l'irregolarità;**
- ✓ **Che tutti i requisiti di partecipazione dovevano essere posseduti alla data di pubblicazione dell'avviso in questione [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, tramite mail, conferma della presentazione della propria domanda, con indicazione del codice identificativo della domanda stessa, e che è altresì consapevole di tutti documenti che ha allegato e di tutto ciò che ha dichiarato,

**CONSAPEVOLE ALTRESÌ
DELLE SANZIONI PENALI NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E
FALSITÀ NEGLI ATTI (ART. 76 DEL DPR N. 445/2000)**

CHIEDE IL RIESAME

della propria esclusione dalla graduatoria provvisoria di cui all'Avviso Pubblico per l'avviamento al lavoro delle persone con disabilità, di cui all'art. 1 comma 1 della L. n. 68/1999 e ss.mm.ii., attraverso la formazione delle graduatorie provinciali di cui all'art. 7 comma 1-bis della L. n. 68/1999 ss.mm.ii. presso datori di lavoro pubblici - Anno 2024, per i seguenti motivi (*evidenziare succintamente le tesi poste a sostegno del riesame*):

MOTIVO DI ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA PROVVISORIA

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

OVVERO CHIEDE

**CHE VENGA RIESAMINATA LA PROPRIA POSIZIONE PER LE SEGUENTI
MOTIVAZIONI** [indicare le motivazioni a sostegno del riesame]

OVVERO CHIEDE

in riferimento all'attribuzione del punteggio afferente alla graduatoria provvisoria

**CHE VENGA RIESAMINATO IL PROPRIO PUNTEGGIO PER I SEGUENTI
MOTIVI** [indicare le motivazioni a sostegno del ricalcolo del punteggio]

FIRMA (leggibile) _____

DOCUMENTO DI IDENTITÀ N° _____

rilasciato dal _____ il _____

Data _____

ALLEGATI:

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