

ALLEGATO C

MODULO PER L'ISTANZA DI RIESAME

IN MERITO ALLA POSIZIONE OPPURE ALL'ESCLUSIONE DALLA GRADUATORIA PROVVISORIA

(Avviso pubblico di cui alla Determinazione Dirigenziale n. G16976 del 12/12/2024)

Alla **REGIONE LAZIO**

Direzione Regionale Istruzione Formazione e Politiche per
l'Occupazione

Area Attuazione, Tutela della fragilità e punto di contatto

SILD - Servizio Inserimento Lavorativo Disabili - Ufficio di **Frosinone**

sildlaziosud@pec.regione.lazio.it

Il/la sottoscritt ... (cognome) _____

(nome) _____ nato/a... a _____

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

Via/Piazza _____ C.A.P. _____

domiciliato/a in _____ Via/Piazza _____

C.A.P. _____ Codice Fiscale _____

Tel. _____ Cell. _____

E- mail _____ pec _____

numero protocollo/codice identificativo domanda di partecipazione _____

CPI DI ISCRIZIONE _____ Provincia _____

CHIEDE IL RIESAME

della propria posizione o esclusione dalla graduatoria provvisoria relativa all'Avviso pubblico di cui alla Determinazione Dirigenziale n. G16976 del 12/12/2024, per l'avviamento al lavoro delle persone con disabilità di cui all'art. 1 comma 1 della L. 68/99 e ss. mm. ii. presso il Comune di Arce (n. 1 unità da assumere a tempo indeterminato parziale per n. 20 ore settimanali) attraverso la formazione della graduatoria provinciale di cui all'art. 7 comma 1-bis della L. 68/99 ss. mm. ii. afferente all'ambito territoriale della provincia di Frosinone - SILD Frosinone - ANNO 2024.

per il seguente motivo (*barrare la casella di interesse ed evidenziare succintamente le tesi poste a sostegno del riesame*):

Illegittima esclusione dalla graduatoria provvisoria (indicare le motivazioni a sostegno del riesame)

Oppure, alternativamente alla precedente, per il seguente motivo (*barrare la casella di interesse ed evidenziare succintamente le tesi poste a sostegno del riesame*):

Erronea attribuzione del punteggio (indicare le motivazioni a sostegno del riesame)

Altro (indicare le motivazioni a sostegno del riesame)

Data _____

FIRMA (leggibile) _____

DOCUMENTO DI IDENTITA' N. _____ rilasciato da _____ il _____

Allegati:

- **DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'** (obbligatorio)
- Eventuali documenti ed attestazioni a sostegno della richiesta di riesame (facoltativo)