

**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
sildcpicentro@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 _____

PEC _____

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;**
- ✓ **Che tutti i requisiti di partecipazione dovevano essere posseduti alla data di pubblicazione dell'avviso in questione (02.09.2025) [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 Avviso Pubblico per l'avviamento al lavoro dei Centralinisti non vedenti, ai sensi della legge n. 113/85 e ss.mm.ii, presso i datori di lavoro pubblici - Ambito territoriale della Città Metropolitana di Roma Capitale - Anno 2025, 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 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**

Copia