

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

**Spett.le Agenzia Regionale Spazio Lavoro  
Area Decentrata Centri per l'Impiego Lazio Nord**  
PEC: [areacpinord@regione.lazio.legalmail.it](mailto:areacpinord@regione.lazio.legalmail.it)  
E-mail: [cpicivitavecchia@regione.lazio.it](mailto:cpicivitavecchia@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 Operatori tecnici con mansioni di autista con contratto di lavoro a tempo pieno e indeterminato, Area del Personale di Supporto - CCNL Comparto Sanità 2019 -2021, da impiegare presso la ASL Roma 4, Ambito territoriale del distretto 1 (Civitavecchia)** di cui alla Determinazione Dirigenziale n. G11812 del 07/09/2023 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 \_\_\_\_\_