

**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 Centro**  
PEC: [areacpicentro@regione.lazio.legalmail.it](mailto:areacpicentro@regione.lazio.legalmail.it)  
E-mail: [cpitivoli@regione.lazio.it](mailto:cpitivoli@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 1 unità con il profilo professionale di "operatore tecnico" da adibire alla mansione di autista pat B - a Tempo Indeterminato Full Time, presso ASL ROMA 5 - presidio di Tivoli - Categoria B, fascia retributiva B0 -**, ai sensi dell'Art. 16 della legge n. 56/1987, di cui alla Determinazione Dirigenziale 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 \_\_\_\_\_