

Città Metropolitana di Roma Capitale
Dip.to III “Servizi per la formazione e
per il lavoro”
Servizio 1 “Politiche del lavoro e Servizi
per l’Impiego – Osservatorio sul mercato
del lavoro e sugli esiti occupazionali”

c.a. Dirigente Dott. Antonio Capitani

Il/la sottoscritt ... (cognome) _____

(nome) _____ nat... 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 _____

CHIEDE IL RIESAME

della propria posizione e/o esclusione dalla graduatoria provvisoria per l’avviamento al lavoro dei centralinisti non vedenti ai sensi della L. 113/85 e ss.mm.ii. – Anno 2017 – per i seguenti motivi (barrare la casella di interesse ed evidenziare succintamente le tesi poste a sostegno del riesame):

Illegittima esclusione dalla graduatoria provvisoria

Erronea attribuzione del punteggio

Altro

FIRMA (leggibile) dell'utente _____

DOCUMENTO DI IDENTITA' N° _____

rilasciato dal _____ il _____

Data _____

TIMBRO E FIRMA dell'Operatore del C.P.I. _____