

Spett.le
Città Metropolitana di Roma Capitale
Dip.to III - 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 delle persone con disabilità di cui all’art. 1, comma 1 della Legge 68/99 e ss.mm.ii., attraverso la formazione della graduatoria di cui all’art. 7, comma 1 bis della Legge 68/99 e ss.mm.ii., presso datori di lavoro pubblici e privati – Anno 2017 – approvata e pubblicata in data 31/10/2017, 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. _____