

AL DIRETTORE GENERALE ASL _____

DOTT. _____

Oggetto : richiesta rivalutazione titoli del punteggio attribuito riguardante :

☐ **Avviso pubblico bandito da codesta ASL per _____**

☐ **Concorso pubblico bandito da codesta ASL per _____**

Il / la sottoscritt _____

Residente a _____ in via

_____ n ° _____

CAP _____ Tel. _____ . Inclus _____ nella

graduatoria dell'avviso pubblico / concorso per titoli ed esami di _____

alla posizione n° _____ del _____ .

Ritiene che in base ai titoli presentati (e alla conoscenza diretta dei titoli di altri colleghi) di non essere stat ____ valutato correttamente e pertanto

CHIEDE

La verifica e rivalutazione dei propri titoli con la rassegnazione del punteggio dovuto , nel caso di non assegnazione del punteggio dovuto chiede fin d'ora il libero accesso a tutti gli atti del procedimento concorsuale in oggetto ai sensi della legge 241 del 1990 e successive modifiche .

NB) Nel caso di mancata risposta saranno intraprese azioni anche legali atte alla tutela dei propri diritti .

Ai sensi della legge 241 del 1990 e succ. modifiche

Pescara _____

Firma _____

Nb) presentare richiesta rivalutazione del punteggio titoli attribuito entro 30 giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria di concorso nel sito web della ASL.