

F AC -SIMILE RICORSO

Da inoltrare entro e non oltre i 10 giorni dalla data di pubblicazione degli elenchi

**SPETT.LE**  
**UFFICIO DI PIANO**  
**AMBITO TERRITORIALE N 19**  
**ProL. CALVANESE CONTRADA LEUTREK**  
**80021 - AFRAGOLA (NA)**

Il sottoscritto dott .....  
nato a ..... il .....  
residente a .....  
tel. .... cellulare ..... e-mail: .....

avendo preso visione degli elenchi relativi agli ammessi e ai non ammessi alla selezione per le figure professionali legge 328/2000

Domanda Prot. N. del COD.

Propone Ricorso

Contro la non ammissione alla selezione per i seguenti

motivi.....  
.....  
.....

Si chiede che ogni comunicazione venga fatta al seguente indirizzo (omettere se corrisponde alla propria residenza): c/o .....

Indirizzo.....

Comune.....

CAP.....

Data

Firma per esteso