

Allegato 1)

RICHIESTA INSERIMENTO IN GRADUATORIA DIRITTO ALLO STUDIO ANNO 2023

AL RESPONSABILE SERVIZIO RISORSE UMANE, AFFARI GENERALI, ORGANIZZAZIONE E
PIANIFICAZIONE DI ASP DEL FORLIVESE
E PER CONOSCENZA AL FUNZIONARIO/COORDINATORE RESPONSABILE DEL SERVIZIO: _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

dependente di Asp del Forlivese a tempo: indeterminato; determinato;

tempo pieno; part-time ore _____

iscritto/a presso _____

per il conseguimento del seguente titolo di studio _____

chiede:

di essere inserito in graduatoria per il permesso studio per l'anno 2023.

allega:

Autocertificazione dell'attestazione di iscrizione al corso sottoscritta in calce sotto forma di dichiarazione sostitutiva di notorietà nella quale l'interessato si dichiara consapevole/reso edotto delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/28.12.2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti e uso di atti falsi;

Luogo e Data _____

F.to Il Richiedente _____