

**DICHIARAZIONE DELL'ORDINE DI PREFERENZA RELATIVA ALLE SEDI TERRITORIALI DELLA
REGIONE EMILIA-ROMAGNA DI POSSIBILE ASSEGNAZIONE**

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il _____
Codice Fiscale _____ residente in _____ in qualità di candidata/o
ammessa/o alla prova orale della *PROCEDURA SELETTIVA PUBBLICA PER ASSUNZIONI CON
CONTRATTO DI FORMAZIONE E LAVORO DI N. 16 UNITÀ DI PERSONALE DELL'AREA "FUNZIONARI
ED ELEVATA QUALIFICAZIONE" C.C.N.L. FUNZIONI LOCALI – PROFILO PROFESSIONALE
"SPECIALISTA AMMINISTRATIVO-CONTABILE" (10/CFL/2023)*;

DICHIARO

di esprimere la preferenza secondo l'ordine indicato nella colonna "Ordine di preferenza":

Ordine di preferenza*	Ente	Sede
	Regione Emilia-Romagna	Bologna
	Regione Emilia-Romagna	Modena
	Regione Emilia-Romagna	Ferrara
	Regione Emilia-Romagna	Parma
	Regione Emilia-Romagna	Piacenza
	Regione Emilia-Romagna	Reggio Emilia
	Regione Emilia-Romagna	Forlì-Cesena
	Regione Emilia-Romagna	Ravenna
	Regione Emilia-Romagna	Rimini

* Indicare l'ordine con numero crescente, da 1 a 9, dal maggiore (1) al minore (9) grado di preferenza.

Sono inoltre consapevole che:

- le sedi territoriali di assegnazione verranno disposte sulla base dei fabbisogni professionali programmati nel rispetto delle preferenze espresse dai candidati in ragione della posizione in graduatoria e dei posti disponibili residui;
- i candidati che non abbiano indicato preferenze saranno assegnati ad una sede con posti disponibili dopo l'accoglimento, secondo l'ordine di graduatoria, delle preferenze espresse dagli altri vincitori.

Data

In fede

Dichiarazione consegnata dal candidato al Segretario della Commissione in data

prima dello svolgimento della prova orale, previa identificazione personale mediante il documento:

Il Segretario della Commissione
