

**DICHIARAZIONE DELL'ORDINE DI PREFERENZA RELATIVE ALLE SEDI TERRITORIALI REGIONALI**

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 \_\_\_\_\_,

**DICHIARO**

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

<b>Ordine di preferenza*</b>	<b>Sede</b>
	Bologna
	Modena
	Ferrara
	Parma
	Piacenza
	Reggio Emilia
	Forlì-Cesena
	Ravenna
	Rimini

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

**Sono consapevole che la presente dichiarazione non vincola la Regione Emilia-Romagna relativamente alla sede territoriale di assegnazione.**

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

\_\_\_\_\_