

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":

Ordine di preferenza*	Sede
	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
