

Oggetto: Richiesta spostamento data espletamento prova orale pubblico concorso, per titoli ed esami, a n. 1 posto di INFERMIERE - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari

Con la presente il sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

email _____

n. cellulare _____

chiede

di modificare la data di espletamento della propria prova orale prevista per il giorno _____ per il seguente motivo (improrogabile ed inderogabile):

A supporto della richiesta di spostamento si allega la seguente documentazione probatoria:

oltre alla fotocopia di un documento di identità fronte/retro.

Il sottoscritto dichiara di aver preso atto che i candidati che la Commissione autorizzerà allo spostamento saranno convocati in data 27/03/2025.

I candidati già convocati in data 27/03/2025 saranno anticipati al 26/03/2025.

L'autorizzazione allo spostamento sarà comunicata al candidato telefonicamente.

DATA _____

FIRMA _____
