|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MODULO DI DICHIARAZIONE**  **PE/281/S/FINS** | | |
| **Nome:** | ................................................................................... | |
| **Cognome:** | ................................................................................... | |
| **Mi candido per il seguente grado:** | **AD 9** | **AD 6** |
| **Acconsento all'eventuale riassegnazione al grado AD 6 qualora non soddisfacessi i criteri di ammissione al grado AD 9, ma soddisfacessi invece quelli relativi al grado AD 6.** | Sì, acconsento.  No, non acconsento. | Nel candidarmi al grado AD 6, prendo atto che una riassegnazione al grado AD 9 non è possibile, conformemente al bando. |