|  |
| --- |
| **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. |