

Fondazione Policlinico Tor Vergata

Viale Oxford, 81 - 00133 Roma

c.a. UOC Gestione e Sviluppo Risorse Umane

VERBALE RITIRO DOCUMENTAZIONE allegata a domanda procedura selettiva.

Il/La sottoscritto/a _____

nata a _____ (___)

il _____ e residente in _____ (___)

via _____ n. _____, CAP _____, tel. _____

in qualità di candidato, classificato al 1° posto nel relativo elenco degli idonei, della procedura di

_____, **indetto con**
_____, **pubblicato sul B.U.R. Lazio n. _____ e sulla G.U. 4ª S.S. Concorsi ed Esami n.**
_____, approvata con _____,

RITIRA IN DATA ODIERNA

LA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

PROT. N. _____ /2019

(richiesta in data _____ PROT. N. _____/allegato)

in originale **in copia**

composta di n. ___ pagine

(allegata alla presente in copia)

DICHIARA CON LA PRESENTE

di rinunciare a qualsiasi azione futura verso la Fondazione PTV Policlinico Tor Vergata nonché a qualsiasi pretesa o diritto in relazione alla suddetta procedura.

Roma, li _____

In fede

IL FUNZIONARIO responsabile _____