

**Al Direttore Generale**  
**Fondazione Policlinico Tor Vergata**  
Viale Oxford, 81  
00133 Roma

**ca. Dip. Risorse Umane e Relazioni**  
**Sindacali/Ufficio Acquisizioni**

**FAX 0620904807**

**CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ CONCORSO/AVVISO PUBBLICO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ PR ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

in qualità di candidato al concorso pubblico/avviso pubblico per n. \_\_\_\_ posti di

\_\_\_\_\_ richiede con la presente certificazione attestante l'idoneità conseguita al concorso.

**Distinti saluti**

Roma, li \_\_\_\_\_

*In fede*

-----  
*Allega alla presente copia di documento di riconoscimento in corso di validità.*