

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome),
nato/a a, il, dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli
effetti del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i., di aver diritto alla riserva di posti in quanto:

dipendente della Regione Abruzzo, assunto con contratto a tempo indeterminato ovvero con contratto a
tempo determinato o con contratto di collaborazione in essere alla data di scadenza del bando, appartenente
alla categoria D o qualifica superiore.

dipendente del Comune di Pescara, con contratto a tempo indeterminato, appartenente alla categoria D
o di livello dirigenziale.

dipendente del Centro di Medicina della riproduzione di Mainz (Germania).

dipendente del CNR – Istituto di Cristallografia.

Luogo e data

Firma

.....