

CONCORSO PUBBLICO A N. 314 POSTI PER L'ACCESSO ALLA QUALIFICA DI ISPETTORE ANTINCENDI  
 CONCORSO INTERNO A N. 62 POSTI PER L'ACCESSO ALLA QUALIFICA DI ISPETTORE ANTINCENDI

A CURA DEL CANDIDATO

Il sottoscritto  In servizio presso

invitato ad effettuare la scelta sede in base ai posti disponibili

**Quadro 1**

PRESA VISIONE DELLE SOTTOINDICATE SEDI

**DICHIARA**

CHE L'ORDINE DI PREFERENZA TRA LE SEDI DISPONIBILI PER L'ASSEGNAZIONE È IL SEGUENTE:

(La preferenza dovrà essere espressa, in grafia comprensibile, su tutte le sedi indicate, compilando la colonna "ordine di preferenza" segnalando la sede di maggior gradimento con il numero 1, e così di seguito fino ad indicare con il numero 32 la sede di minor gradimento)

Sede Servizio	Ufficio	Posti	Ordine Preferenza		Sede Servizio	Ufficio	Posti	Ordine Preferenza
ALESSANDRIA	Comando	2			PADOVA	Dir. Interregionale Veneto T.A.A.	2	
BARLETTA – ANDRIA TRANI	Comando	2			PADOVA	Comando	1	
BERGAMO	Comando	6			PARMA	Comando	1	
CAGLIARI	Dir. Regionale Sardegna	1			PAVIA	Comando	1	
COMO	Comando	2			PERUGIA	Dir. Reg. Umbria	2	
CUNEO	Comando	3			PIACENZA	Comando	1	
FERMO	Comando	1			POTENZA	Comando	3	
FIRENZE	Dir. Regionale Toscana	1			REGGIO EMILIA	Comando	2	
GORIZIA	Comando	1			ROMA	Uffici Centrali	2	
IMPERIA	Comando	1			ROVIGO	Comando	1	
LECCO	Comando	3			SASSARI	Comando	1	
LODI	Comando	1			SONDRIO	Comando	3	
MANTOVA	Comando	1			TORINO	Dir. Reg Piemonte	2	
MILANO	Dir. Regionale Lombardia	2			TRIESTE	Dir. Reg Friuli V.G.	2	
NOVARA	Comando	2			UDINE	Comando	1	
					VARESE	Comando	2	
					VERBANO-CUSIO-OSSOLA.	Comando	1	

**DELEGA**

Il responsabile della procedura, **in caso di assenza o impedimento dello scrivente**, ad effettuare la scelta sede nel rispetto dell'ordine di preferenza espresso e della disponibilità di posti all'atto dell'operazione.

Firma del candidato

\_\_\_\_\_

**Quadro 2 A CURA DEL RESPONSABILE DELLA PROCEDURA**

La presente scheda è stata compilata: SI

La sede scelta dall'interessato al termine della procedura è:

Firma del candidato (se presente)

Firma e qualifica del responsabile

Data e timbro

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_