

**Scheda**

**Ricorso al TAR Lazio relativo all'abilitazione scientifica nazionale**

**Promosso da Ufficio Legale Regionale FLC CGIL Roma e Lazio**

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ **nato/a il** \_\_\_\_\_ **a**  
\_\_\_\_\_  
**(c.f.** \_\_\_\_\_ **) residente in** \_\_\_\_\_  
**via** \_\_\_\_\_ **(mail:** \_\_\_\_\_ **),**  
**(cell.** \_\_\_\_\_ **)**

**DICHIARA**

- di aver presentato la domanda per accedere alla procedura per il conseguimento dell'abilitazione scientifica nazionale alle funzioni di professore di \_\_\_\_\_ fascia per il settore \_\_\_\_\_.
- di aver ottenuto un giudizio di non idoneità pubblicato il \_\_\_\_\_.
- di essere interessato a presentare ricorso al Tar Lazio
- di essere iscritto alla Flc Cgil

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma