

ALLEGATO A

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROVA SUPPLETIVA**

Spett.le  
Regione Marche  
Ufficio Speciale per la ricostruzione post sisma 2016  
Via G. da Fabriano, 2/4 – 60125 Ancona  
Email: [dipartimento.usrmarche@regione.marche.it](mailto:dipartimento.usrmarche@regione.marche.it)  
Pec: [regione.marche.usr@emarche.it](mailto:regione.marche.usr@emarche.it)

**OGGETTO: Manifestazione di interesse alla partecipazione alla prova selettiva suppletiva delle procedure concorsuali pubbliche per titoli ed esami per la formazione di graduatorie utili all'assunzione, a tempo determinato e pieno, di personale di categoria B3/AF "Collaboratore ai servizi di supporto", C/TS "Assistente tecnico specialista", C/AF "Assistente amministrativo contabile", D/TS "Funzionario tecnico specialista" e D/AF "Funzionario amministrativo e finanziario" - per le esigenze dell'Ufficio speciale per la ricostruzione delle Marche e dei Comuni e delle Province del cratere sisma 2016.**

Il sottoscritto ..... nato il ..... a .....  
e residente in ..... via ..... n. ....  
codice fiscale.....

**COMUNICA**

il proprio interesse a partecipare alla prova selettiva suppletiva in oggetto indicata, per il profilo..... in quanto positivo al SARS-CoV-2  
il giorno ..... novembre 2022, come da documentazione allegata.

Allegato alla presente obbligatorio: Certificazione di positività al SARS-CoV-2

....., li .....

FIRMA .....