

Al Collegio di Conciliazione  
[collegioconciliazione.pec@asppa.it](mailto:collegioconciliazione.pec@asppa.it)

Al Valutatore di 1° Istanza  
Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_

Al Direttore del Dipartimento/Distretto /UOC  
\_\_\_\_\_

Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_

e, p.c.

All'U.O.S. Valutazione e Valorizzazione  
Risorse Umane  
[valutazione@asppalermo.org](mailto:valutazione@asppalermo.org)

**Oggetto:** Ricorso Collegio di Conciliazione per la revisione della valutazione anno \_\_\_\_\_.

Il/La Sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, in servizio presso \_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_,

**chiede**

di ricorrere al Collegio di Conciliazione al fine della revisione della valutazione.

A tal fine allega:

- Copia della Scheda di valutazione individuale annuale datata e firmata;
- Relazione esplicativa sulle motivazioni della richiesta.
- Documentazione: (indicare)

Recapiti cui ricevere le comunicazioni:

Via \_\_\_\_\_, CAP. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. Ufficio \_\_\_\_\_ Tel. Personale \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

pec: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Palermo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_