

DELEGA PER IL CONFERIMENTO DI NOMINA A TEMPO INDETERMINATO

__ l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____
(prov. ____) il ___/___/____ e residente a _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____
codice fiscale _____ tel. _____

aspirante al conferimento di nomina a tempo indeterminato in quanto utilmente inserito nella graduatoria di merito regionale per il Friuli Venezia Giulia della procedura valutativa per la progressione all'Area dei Funzionari e dell'Elevata Qualificazione bandita con **D.D.G. n. 1897 del 17.07.2024**, pubblicata con decreto del Direttore Generale dell'Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto prot. AOODRVE n. 3281 del 22.08.2024, collocato nella **posizione n. _____**

impossibilitato/a a presenziare personalmente alle operazioni della scelta della sede

DELEGA

il Dirigente dell'Ufficio III dell'Ufficio Scolastico Regionale per il Friuli Venezia Giulia

il sig./la sig.ra _____ nat_ a _____
(prov. ____) il ___/___/____ n. documento _____ tipo documento _____
rilasciato il ___/___/____ dal _____

a rappresentarlo/a, ai fini della individuazione per la successiva stipula del contratto a tempo indeterminato, nella scelta della sede impegnandosi, di conseguenza, ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

Si allegano:

- fotocopia di documento in corso di validità
- fotocopia del codice fiscale

DATA _____

FIRMA _____

ATTENZIONE: Nel caso di delega a persona di fiducia, diversa dal Dirigente dell'Ufficio III, il delegato dovrà presentarsi con una copia della presente delega, essere munito del proprio documento di riconoscimento e con fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale della persona delegante.