

**Delega per l'accettazione della proposta di contratto a
Tempo Indeterminato
Personale ATA - A.S. 2020/21**

Il/la _____ sottoscritto/a _____ nato/a
a _____
(prov____) il ____/____/____, residente in _____
(prov____)
Via _____ n° ____
- Documento di identità n° _____ rilasciato
da _____ (da allegare)

Incluso/a nella **graduatoria "24 MESI" della provincia di Udine, per il
profilo di _____** aspirante alla stipula di contratto di lavoro a tempo
indeterminato, con il presente atto

DELEGA

☐ Il Dirigente dell'Ufficio Ambito Territoriale di Udine a rappresentarlo
nell'accettazione della nomina e nella scelta della sede, per il profilo di _____

indicando le seguenti sedi in ordine di preferenza:

- 1)
- 2)
- 3) ecc.

oppure

☐ _____ il/la
sig/sig.ra _____ nato/a _____
Prov _____ il ____/____/____, documento n° _____
rilasciato da _____ in
data ____/____/____
a rappresentarlo/a **nella accettazione della nomina/scelta della sede per
l'immissione in ruolo a.s. 2020/2021.**

Allega copia del proprio documento di identità.

Il sottoscritto, in merito alle scelte operate dall'Ufficio Ambito Territoriale o
dalla persona delegata, **dichiara di accettare incondizionatamente la
scelta operata dal designato in virtù della presente delega.**

Data _____
Firma _____