DELEGA A PERSONA DI FIDUCIA PER IL CONFERIMENTO DI PROPOSTA DI ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO
PERSONALE ATA – A.S. 2021/2022

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a_____il_____a_____

e residente in_____ via/corso _____

recapito telefonico_____ e-mail/PEC _____

aspirante alla stipula di un contratto a tempo determinato/indeterminato nella provincia di Matera come personale ATA, inserito nella graduatoria_____ profilo _____ punteggio _____

DELEGA

☐ **Il Dirigente dell'Ufficio IV – Ambito Territoriale di Matera**

OVVERO

☐ **il Sig. o la Sig.ra**

_____nato/a_____

_____ residente in_____ via/corso_____n. _____

Documento di riconoscimento _____

a rappresentarl__ nelle operazioni di individuazione e proposta di assunzione a tempo determinato per l'a.s. 2021/2022, impegnandosi di conseguenza, ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega **(1).**

Data _____ Firma _____

NOTE :

(1) Nel caso di delega a persona di fiducia, diversa dal Dirigente dell'AT di Matera, 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 che viene a rappresentare.