

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

DELEGA

Ad accettare la proposta di individuazione ai fini della stipula di contratto a tempo indeterminato per l'a.s. 2019/2020 sulla classe di concorso _____

1- **(da compilare in caso di delega a persona di propria fiducia)**

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

Allo scopo indica il seguente ordine di preferenza delle provincie:

CATANZARO	
COSENZA	
CROTONE	
REGGIO C.	
VIBO V	

2- **(da compilare in caso di delega a questo USR)**

il Dirigente o altro Funzionario dell'Ufficio I dell'USR Calabria ad accettare la proposta di individuazione ai fini della stipula di contratto a tempo indeterminato per l'a.s. 2019/2020 sulla classe di concorso _____

Allo scopo indica il seguente ordine di preferenza, delle provincie:

CATANZARO	
COSENZA	
CROTONE	
REGGIO C.	
VIBO V.	

Firma Delegante _____

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante in corso di validità

IL DELEGATO DEVE PRESENTARSI CON DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'