

Al Dirigente dell'Ambito Territoriale di _____

Oggetto: Delega per la scelta della sede di servizio nell'ambito delle operazioni di immissione in ruolo per la c.d. "Fase B" Legge 107/2015

Il/La sottoscritt_____ ,
nat__ il _____ a _____ e residente
in _____ ,
(tel. _____ - e-mail _____),
individuat__ quale destinatari__ di immissione in ruolo nell'ambito delle procedure di cui in oggetto,

D E L E G A

Il Dirigente di codesto Ambito Territoriale

Il/La sig. _____ ,
nat__ il _____ a _____

a rappresentarl__ nella scelta della sede, impegnandosi ad accettare incondizionatamente la scelta effettuata.

Allegati: copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale del delegante.

Data _____

firma
