**MODELLO DI ACCETTAZIONE DI NOMINA A TEMPO INDETERMINATO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. di ( \_\_\_ ), convocato/a quale destinatario/a di proposta di assunzione a tempo indeterminato

**dichiaro**

* Di accettare la proposta di nomina a tempo indeterminato nel profilo di ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
* provincia di: Potenza
* sede scelta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

La presente dichiarazione deve intendersi definitiva a tutti gli effetti di legge.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma del dichiarante

**NB**: Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte, firmato, scannerizzato, allegato ed inviato esclusivamente per via telematica all’indirizzo PEC [usppz@postacert.istruzione.it](mailto:usppz@postacert.istruzione.it) oppure [usp.pz@istruzione.it](mailto:usp.pz@istruzione.it)