**MODELLO DI ACCETTAZIONE DI NOMINA**

**CONCORSO ART.59 COMMA 9 BIS - CDC B018 – 2022/23**

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

**dichiaro**

* Di accettare la proposta di nomina nella seguente classe di concorso: **B018**
* Provincia di **MATERA**
* Di indicare la preferenza tra le sedi disponibili:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 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 oppure usp.pz@istruzione.it