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

**CONCORSO - CDC A015 – 2021/22**

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 nella seguente classe di concorso: **A015**
* Provincia di: Potenza
* Di individuare di seguito l’ordine di preferenza delle sedi disponibili:
* PZ – **I.P.S.I.A. "GIORGI" POTENZA** [\_\_\_]
* PZ – **I.I.S. "L. SINISGALLI" SENISE** [\_\_\_]

(indicare le sedi in ordine di preferenza)

* 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