

BOIC81800X - ABC39B9 - 1-REGISTRO PROTOCOLLO - 0007914 - 29/08/2024 - VII.1 - E
Mod.A - Procedura di attribuzione dei contratti a tempo determinato ai sensi dell'art. 3 comma 3 del D.M. 111/2024 - Elenco preferenze sedi

Al Dirigente dell'Ambito territoriale di Bologna

OGGETTO: PROCEDURA DI ATTRIBUZIONE DEI CONTRATTI A TEMPO DETERMINATO AI SENSI DELL'ART. 3 COMMA 3 DEL D.M. 111/2024.
DELEGA ASSEGNAZIONE DELLA SEDE DI TITOLARITÀ.

___/___ sottoscritt ___

Codice fiscale _____ nat ___ il _____ (prov. _____)

e residente in _____ (prov. _____)

via /p.zza _____

tel. _____ cell. _____ e-mail/PEC _____

Incluso nella graduatoria di cui al D.M. 111/2024 per l'attribuzione dei contratti a tempo determinato ai sensi dell'art. 3 comma 3 del D.M. 111/2024, individuato per l'Ambito territoriale di Bologna con nota USR ER prot.n. 28334 del 27 agosto 2024 per il tipo di posto:

- **ADAA (sostegno infanzia)**
- **ADEE (sostegno primaria)**

Delega il Dirigente di codesto Ufficio Scolastico a rappresentarl _ nella scelta della sede di titolarità. A questo fine comunica che intende accettare l'individuazione per nomina e, allo scopo, indica le seguenti scuole in **ordine di priorità: (N.B. Indicare denominazione e codice meccanografico di tutte le istituzioni scolastiche disponibili - NB: 3 per ADAA; 12 per ADEE):**

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____
- 10) _____
- 11) _____
- 12) _____

Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, ad accettare, incondizionatamente, la scelta operata dal designato in virtù della presente delega.

Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali necessari all'espletamento della procedura amministrativa di cui alla presente domanda, secondo le modalità, le garanzie ed i termini di cui agli articoli 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679(GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Estremi del documento di riconoscimento del delegante _____

Rilasciato da _____ con scadenza il _____

data _____

firma _____