Al Dirigente dell’UAT di VERONA

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome),

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

codice fiscale

nato/a a , residente a in Via/Piazza , telefono indirizzo mail , inserito/a a pieno titolo nella G.P.S. ADEE individuato per la provincia di VERONA con provvedimento dell’USR Veneto prot. 21671 del 27/08/2024 per la nomina a tempo determinato ai fini dell’immissione in ruolo art. 5, comma 12, del D.l. 22 aprile 2023 n° 44, nel testo modificato da art. 14, lett. c) bis, D.L. 19/2024, con assunzione in servizio dal 2.9.2024.

# DELEGA

il Dirigente dell'UAT di VERONA alla scelta della sede e indica l’ordine di priorità tra le sedi disponibili presenti nella provincia assegnata 1:

|  |  |
| --- | --- |
| **Sede** | **Ordine di priorità** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Aggiungere le righe necessarie |  |

|  |
| --- |
|  |

Precedenza L. nr. 104/92 SI

|  |
| --- |
|  |

NO

1. **Indicare, da quella desiderata a quella meno desiderata, l’ordine di priorità delle sedi disponibili presenti nella provincia assegnata. Si precisa che il numero 1 segnala la sede più desiderata e i numeri successivi indicano una progressiva, inferiore priorità. È obbligatorio indicare l’ordine di priorità per tutte le sedi disponibili. Nel caso in cui il candidato non indichi tutte le preferenze, ovvero nel caso in cui non possa essere soddisfatto l'ordine indicato, l'assegnazione della sede avverrà d'ufficio.**

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 e i termini di cui agli articoli 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Luogo e data

Il Delegante

\_

**Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità nonché eventuale documentazione a supporto della richiesta di precedenza nell’assegnazione di sede ai sensi della legge 104/92.**