

DELEGA INVIO TELEMATICO PER CONTO DI TERZI

Al CpI di TIVOLI

Avviso pubblico: Selezione, mediante avviamento degli iscritti al Centro per l'Impiego di Tivoli, finalizzata all'assunzione di n. 1 unità con il profilo professionale di "operatore tecnico" da adibire alla mansione di autista pat B - a Tempo Indeterminato Full Time, presso ASL ROMA 5 - presidio di Tivoli - Categoria B, fascia retributiva B0 -, ai sensi dell'Art. 16 della legge n. 56/1987.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a il _____ a _____ (Prov._____) Stato _____,
Codice Fiscale _____, residente in _____ (Prov._____)
Via _____, n._____,
e domiciliato in _____ (Prov._____) Via _____, n._____,
telefono fisso _____, cellulare _____
indirizzo e-mail _____, cittadinanza _____ e, se
extracomunitario: data rilascio carta di soggiorno (permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo
periodo) o permesso di soggiorno; data riconoscimento status di rifugiato o di protezione sussidiaria
_____, preso atto che il suddetto avviso indica tra le modalità di invio della domanda di
ammissione **SOLO** quella per via telematica, mediante Posta Elettronica Certificata, e che il sottoscritto non
è titolare di alcuna PEC personale,

DELEGA

alla trasmissione di tutta la documentazione necessaria alla partecipazione all'avviso in parola, in nome e per proprio conto:

Persona fisica

Il/La Sig./Sig.ra _____, (che
assume la qualifica di delegato alla trasmissione dell'istanza di partecipazione), nato/a il
_____ a _____ (Prov._____) nazionalità _____,
Codice Fiscale _____,

Persona giuridica

Denominazione _____ C.F. / P.I. _____
con sede in _____

indirizzo PEC _____, ad effettuare il predetto invio della domanda
di partecipazione e della documentazione in allegato.

A tal fine si elegge il suddetto indirizzo PEC, quale indirizzo a cui inviare tutta la corrispondenza inerente alla
definizione della sopraindicata procedura.

Al presente documento di delega alla trasmissione, firmato dal richiedente, si allega:

- documento di riconoscimento identità del dichiarante e documento di identità del delegato.

Luogo e data

Il/La Dichiarante
