

**IMMISSIONI IN RUOLO DEL PERSONALE DA INQUADRARE NELL'AREA DEI FUNZIONARI E
DELL'ELEVATA QUALIFICAZIONE**

A.S. 2026/27

**Modello per l'accettazione o la rinuncia dell'individuazione ai fini della stipula di contratto a
Tempo INDETERMINATO**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (prov _____)
il ____/____/____, residente in _____ (prov _____)
Via _____ n° _____
Documento di identità n° _____ rilasciato da _____ (da
allegare)

Incluso/a nella Graduatoria relativa a:

- ☐ procedura valutativa di progressione di cui al decreto dipartimentale 17 luglio 2024, n. 1897;
☐ procedura concorsuale ordinaria di cui al decreto dipartimentale 12 dicembre 2024, n. 3122

Posizione _____ **punti** _____

DICHIARA

- ☐ di **RINUNCIARE all'individuazione**;
- ☐ di **VOLER ACCETTARE l'individuazione** e, a tal fine, allega modulo di espressione dell'ordine di preferenza tra le sedi disponibili.

Allega copia del proprio documento di identità.

Il/La sottoscritto/a 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), come da allegata informativa di cui dichiara di aver preso visione.

Data _____

Firma _____