

DELEGA INVIO TELEMATICO PER CONTO DI TERZI

Al CpI di Civita Castellana (VT)

Avviso pubblico di selezione, mediante avviamento degli iscritti al Centro per l'Impiego di Civita Castellana (VT), finalizzata all'assunzione di n. 1 Commesso di farmacia con contratto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato, Cat. B 1, da impiegare presso la Farmacia F1 del Comune di Civita Castellana, 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:

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 _____, 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 si allega il documento di riconoscimento del dichiarante e del delegato.

Luogo e data _____

Il/La Dichiarante
