



UNITÉ DES COMMUNES VALDÔTAINES VALDIGNE-MONT-BLANC

P.za Cavalieri di Vittorio Veneto, 2
11015 LA SALLE (Ao)
www.cm-valdigne.vda.it

Tel. 0165.862545 / 0165.862546 – Fax 0165.862849
P.I.: 00567860077 – C.F.: 80004030070
E-mail: info@cm-valdigne.vda.it - PEC: protocollo@pec.cm-valdigne.vda.it

COURMAYEUR – LA SALLE – LA THUILE – MORGEX – PRÉ-SAINT-DIDIER

BANDO DI PROCEDURA SELETTIVA UNICA, IN FORMA ASSOCIATA, PER ESAMI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI SEI (6) OPERATORI SPECIALIZZATI (CATEGORIA B – POSIZIONE B2), NEL PROFILO PROFESSIONALE DI OPERAIO-AUTISTA, DA ASSEGNARE NELL'AMBITO DEI COMUNI DEL COMPENSORIO DELLE UNITÉS DES COMMUNES VALDÔTAINES: VALDIGNE MONT-BLANC, EVANÇON, GRAND-COMBIN, GRAND-PARADIS E MONT-ROSE.

DELEGA PER LA SCELTA DELLA SEDE DI SERVIZIO

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____,

residente in _____,

codice fiscale _____,

candidato alla procedura selettiva unica, in forma associata, per esami, per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di n. 6 Operatori Specializzati (Categoria B – Posizione B2), nel profilo professionale di Operaio-Autista,

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____,

nato/a a _____ il _____,

residente in _____,

codice fiscale _____,

documento di identità n. _____ rilasciato da
_____ il _____,

a rappresentarlo in occasione della convocazione per la scelta della sede di servizio prevista per il giorno **15 luglio 2026**, conferendogli/le ogni facoltà necessaria ai fini della scelta della sede di assegnazione in mio nome e per mio conto.

Alla presente delega si allega:

- copia del documento di identità in corso di validità del delegante;
- copia e documento di identità in corso di validità del delegato;
- il presente modello debitamente sottoscritto dal delegante;

Luogo e data _____

Firma del delegante

Firma del delegato