

*Ministero della Pubblica Istruzione e del merito*

**Modulo delega per le operazioni del 30/11/2023**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Sesso: \_\_\_\_\_ |
| Comune di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Prov.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato in  Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ | C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Città: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Prov.: \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

# PREMESSO CHE

ha presentato il modello per la scelta della sede per le operazioni del 30/11/2023

poichè sono impossibilitato/a a partecipare alle operazioni di individuzione,

# DELEGA

Il Sig. ................................................................................................................................ nat.... il

......................................................................................................................................................... a

.............................................................................................................. prov. ........... e domiciliato in prov. ....... via/piazza ....................................................................................................... n. ...... documento d'identità n. ..........................................................................................................

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato da .................................................................................................................................... il .................................................................... a rappresentarmi alle operazioni di cui sopra menzionate.

Data: \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_

**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)

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA DELEGANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FIRMA DELEGATO (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(\*) Firma da apporre

Allegati: -fotocopia del documento di riconoscimento del delegato in corso di validità