

RINUNCIA per conferimento contratti a tempo indeterminato

Al Dirigente
dell'Ufficio VIII- Ambito Territoriale
di Oristano

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a
_____ il _____ e residente a _____ Via/Piazza
_____ n. _____, tel: _____, e-mail
_____ incluso nelle graduatorie provinciali permanenti di
I^ Fascia per le nomine a tempo indeterminato profilo: _____, con il
presente atto dichiara di:

RINUNCIARE

all'incarico nel profilo di: _____ per i seguenti motivi:

Data, __/__/____

Firma _____