



**REGIONE
LAZIO**

AGENZIA REGIONALE SPAZIO LAVORO - AREA DECENTRATA CENTRI IMPIEGO LAZIO SUD

CENTRO IMPIEGO DI _____

Allegato 4

Ricevuta da trasmettere compilata al candidato

Si attesta che il/la Sig./Sig.ra _____

Numero identificativo G _____ - CPI _____ - 00 _____

HA TRASMESSO ALLO SCRIVENTE UFFICIO DOMANDA PER PARTECIPARE ALLA SELEZIONE, AI SENSI DELL'ART. 16 DELLA LEGGE 56/87, PER NR. 3 OPERAI AGRICOLI STAGIONALI CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO, ORARIO DI LAVORO FULL-TIME, TRATTAMENTO ECONOMICO/NORMATIVO PREVISTO DAL CCNL PER GLI OPERAI AGRICOLI E FLOROVIVASISTI PRESSO L'ARSIAL – AZIENDA SPERIMENTALE DIMOSTRATIVA DI FROSINONE – SEZIONE DI ALVITO (FR).

ACQUISITA AL PROTOCOLLO DELLA REGIONE LAZIO CON N. _____ DEL _____ .

PER IL CPI DI _____

CENTRO IMPIEGO DI _____

Via _____

TEL +39.06/ _____

E-MAIL: _____@regione.lazio.it

WWW.REGIONE.LAZIO.IT

areacpisud@regione.lazio.legalmail.it