



**Ricevuta da trasmettere compilata al candidato**

Si attesta che il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Numero identificativo **G\_\_\_\_\_ - PM - 00\_\_\_\_**

HA TRASMESSO ALLO SCRIVENTE UFFICIO DOMANDA PER PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER:

- N. 1 OLIVICOLTORE EX SPECIALIZZATO SUPER CAT.1A (PER N. 170 GIORNATE);
- N. 1 OLIVICOLTORE EX SPECIALIZZATO SUPER CAT.1A (PER N. 70 GIORNATE);
- N. 2 OLIVICOLTORI EX SPECIALIZZATI CAT. 1 B (PER N. 70 GIORNATE);
- N. 1 OLIVICOLTORE E TRATTORISTA EX SPECIALIZZATO CAT. 1B (PER 72 GIORNATE);

A TEMPO DETERMINATO PRESSO L'ARSIAL DI MONTOPOLI DI SABINA -  
LOCALITA' PONTESFONDATO - VILLA CAPROLA.

**ACQUISITA AL PROTOCOLLO DELLA REGIONE LAZIO CON N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_.**

**PER IL CPI DI Poggio Mirteto \_\_\_\_\_**