



Allegato 4

Ricevuta da trasmettere compilata al candidato

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

Numero identificativo G_____ - CPI MONTEROTONDO - 00____

HA TRASMESSO ALLO SCRIVENTE UFFICIO DOMANDA PER PARTECIPARE ALLA SELEZIONE, AI SENSI DELL'ART. 16 DELLA LEGGE 56/87, PER NR. 1 OPERAIO CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO PIENO E DETERMINATO PER 6 MESI, PROFILO OPERATORE NUOVO CCNL 16/11/2022, DA IMPIEGARE PRESSO IL COMUNE DI MORICONE PIAZZA SANTE AURELI 1, MORICONE (RM)

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

PER IL CPI DI MONTEROTONDO (RM) _____