

**Ricevuta da consegnare compilata al lavoratore**

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

Numero identificativo **G** \_\_\_\_\_ **-P.M-00** \_\_\_\_\_

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

- N. 1 OLIVICOLTORE EX SPECIALIZZATO SUPER CAT.1A (PER N. 162 GIORNATE);
- N. 1 OLIVICOLTORE EX SPECIALIZZATO SUPER CAT.1A (PER N. 80 GIORNATE);
- N. 1 OLIVICOLTORE EX SPECIALIZZATO SUPER CAT. 1 B (PER N. 80 GIORNATE);
- N. 1 OLIVICOLTORE/TRATTORISTA EX SPECIALIZZATO SUPER CAT. 1B (PER N. 70 GIORNATE);
- N. 1 OLIVICOLTORE EX SPECIALIZZATO CAT. 1B (PER N. 60 GIORNATE);

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

ACQUISITA AL PROTOCOLLO DELLA REGIONE LAZIO CON N. _____ DEL _____.
<b>PER IL CPI DI POGGIO MIRTETO</b> _____