Ricevuta da consegnare compilata al lavoratore

Si attesta che i l/la Sig./ Sig. ra

Numero identificativo **GR 46/15 - ISMARMCIN-**

HA TRASMESSO ALLO SCRIVENTE UFFICIO DOMANDA PER PARTECIPARE ALLA SELEZIONE DI N. 1 PORTIERE DI STABILI CATEG. A/4 – TEMPO DETERMINATO MESI 24 FULL-TIME ACQUISITA

AL PROTOCOLLO DELLA REGIONE LAZIO N. DEL

PER IL CPI DI ROMA CINECITTA'_____