

**Allegato 4**

**Ricevuta da trasmettere compilata al candidato**

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

Numero identificativo G \_\_\_\_\_ - SEZ - 00 \_\_\_\_\_

HA TRASMESSO ALLO SCRIVENTE UFFICIO DOMANDA PER PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER N. 1 OPERAIO AGRARIO E FORESTALE (CODICE ISTAT 6.5.2.2.0) A TEMPO DETERMINATO E PIENO, PER UN MASSIMO DI 5 (cinque) MESI DA IMPIEGARE PRESSO LA SEDE DISTACCATA DI SABAUDIA DEL REPARTO CARABINIERI BIODIVERSITA' DI FOGLIANO.

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

PER IL CPI DI \_\_\_\_\_