

Ricevuta da consegnare compilata al lavoratore

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

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

**HA TRASMESSO ALLO SCRIVENTE UFFICIO DOMANDA PER PARTECIPARE ALLA SELEZIONE DI N. 29 – ausiliari specializzati
Cat. A – tempo indeterminato, di cui n° 28 ai sensi dell’art. 16 L. 56/87 e n° 1 riservato ai volontari in ferma breve e prefissata delle Forze
armate, congedati senza demerito, ai sensi del D. lgs 66/2010 - presso L’AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI**

ACQUISITA AL PROTOCOLLO DELLA REGIONE LAZIO N.

DEL

PER IL CPI DI ROMA CINECITTA’ _____