



**Ricevuta da trasmettere compilata al candidato**

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

Numero identificativo G \_\_\_\_\_ - ANA - 00 \_\_\_\_

Numero identificativo G \_\_\_\_\_ - FRO - 00 \_\_\_\_

Numero identificativo G \_\_\_\_\_ - SOR - 00 \_\_\_\_

Numero identificativo G \_\_\_\_\_ - CAS - 00 \_\_\_\_

**HA TRASMESSO ALLO SCRIVENTE UFFICIO DOMANDA PER PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER N. 4 COADIUTORI – AREA PRIMA, A TEMPO PIENO E DETERMINATO, FINO AL 31.10.2022, DA IMPIEGARE PRESSO L’ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI FROSINONE.**

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

DEL \_\_\_\_\_

.

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