

Ricevuta da consegnare compilata al lavoratore

Si attesta che il/la Sig./Sig.ra _____

Numero identificativo **G0**_____ **-CIVITAV-**_____

HA TRASMESSO ALLO SCRIVENTE UFFICIO DOMANDA PER PARTECIPARE ALLA SELEZIONE DI OPERATORE O.S.S. CAT. B/1 (EX 4° QUALIFICA), A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO PRESSO GLI ASILI NIDO COMUNALI DI VIA BARBARANELLI E DI VIA LOMBARDIA A CIVITAVECCHIA (RM).

ACQUISITA AL PROTOCOLLO DELLA REGIONE LAZIO CON N. _____ DEL _____.
PER IL CPI DI CIVITAVECCHIA _____