



**Ricevuta da trasmettere compilata al candidato**

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

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

HA TRASMESSO ALLO SCRIVENTE UFFICIO DOMANDA PER PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER  
N. 2 OPERATORI TECNICI CAT. A1, A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO PRESSO IL COMUNE  
DI CIVITA CASTELLANA (VT), AI SENSI DELL'ART. 16 DELLA LEGGE 56/87.

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

PER IL CPI DI CIVITA  
CASTELLANA \_\_\_\_\_