

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Selezione interna - addetto alla validazione delle misure d'utenza

l sottoscritt_ _____,

nat_ il _____ a _____,

residente a _____ (Prov. _____)

in via _____ cap _____,

telefono n. _____, email _____

C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione interna per la figura di “- addetto alla validazione delle misure d'utenza”.