



AGENZIA REGIONALE SPAZIO LAVORO - AREA DECENTRATA CENTRI IMPIEGO LAZIO NORD

Servizio Inserimento Lavorativo Disabili Rieti/Viterbo

RICEVUTA

CODICE IDENTIFICATIVO NUMERICO PROT. N. _____.

Si attesta che il/la Sig./a _____

HA TRASMESSO ALLO SCRIVENTE UFFICIO DOMANDA PER L'AVVIAMENTO AL LAVORO DELLE PERSONE CON DISABILITÀ, AFFERENTE ALL'AMBITO TERRITORIALE DELLA PROVINCIA DI VITERBO, DI CUI ALL'ART. 1, COMMA 1 DELLA L. 68/99 E SS.MM.II., ATTRAVERSO LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA PROVINCIALE DI CUI ALL'ART. 7 COMMA 1-BIS DELLA L. 68/99 SS.MM.II. PRESSO DATORI DI LAVORO PUBBLICI - ANNO 2022

ACQUISITA AL PROTOCOLLO DELLA REGIONE LAZIO CON N.

DEL

PER IL SILD DI VITERBO