



**REGIONE
LAZIO**

Direzione Regionale Istruzione, Formazione, Ricerca e Lavoro
Area Decentrata Centri Impiego Lazio Nord

Allegato 4

Ricevuta da consegnare compilata al lavoratore

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

Numero identificativo **G_____ -CCAST- 00_____**

HA TRASMESSO ALLO SCRIVENTE UFFICIO DOMANDA PER PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER N. 1 OPERAIO AGRICOLO STAGIONALE EX SPECIALIZZATO SUPER, CAT. 1 A, (PER N. 110 GIORNATE LAVORATIVE), A TEMPO DETERMINATO, PRESSO L'ARSIAL DI CAPRAROLA – LOCALITA' SAN ROCCO – CASSIA CIMINA KM. 16 .

ACQUISITA AL PROTOCOLLO DELLA REGIONE LAZIO CON N. _____ DEL _____.

PER IL CPI DI CIVITA CASTELLANA _____