



**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 _____-CERV- 00 _____

HA TRASMESSO ALLO SCRIVENTE UFFICIO DOMANDA PER PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER N. 3 ORTICOLTORI STAGIONALI EX SPECIALIZZATO SUPER, CAT. 1 A, E N. 1 ORTICOLTORE STAGIONALE EX SPECIALIZZATO CAT. 1 B (PER UN MASSIMO DI N. 170 GIORNATE LAVORATIVE CADAUNO), A TEMPO DETERMINATO, PRESSO L'ARSIAL DI CERVETERI – VIA AURELIA KM. 14.500.

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

PER IL CPI DI CERVETERI _____