SPAZIO RISERVATO UFFICIO		
PROT. N.	DEL	

Al Centro per l'Impiego di Paola cpipaola @regione.calabria.it

II/la sottoscritto/a			
Cognome	Nome		
nato a	il		
Codice Fiscale			
residente in	via	n	
telefono	e - mail		
	CHIEDE		
	ne per n. 1 figura con profilo Addetto al unato, 26 87021 Belvedere Marittimo	lle pulizie da avviare presso Impresa di	
	DICHIARA		
·	itto presso il Centro per l'Impiego di Pa a patente di guida _ cat. B □ / cat. C □	•	
Ai fini della presente procedura autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 e ss.mm.ii.			
Data			
	Firma		