

Spettabile
A.P.S.P. Levico CURAE
Via C. Cavour, 65
38056 Levico Terme
Tel 0461-706464
Mail: info@apsplevicocurae.it
Pec: apsplevicocurae@pec.it

Oggetto: Richiesta di assunzione per l'anno in corso.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in via _____
(domiciliato/a a _____ in via _____)
C.A.P. : _____ n. telefono _____ cittadinanza _____
e-m@il _____,

chiede

di essere tenuto/a in considerazione per un'eventuale assunzione in qualità di _____.

Dichiara a tale scopo di essere in possesso del diploma o attestato di qualifica professionale di _____.

Dichiara di aver prestato servizio:

Ente/Ditta	Qualifica	Periodo

Distinti saluti.

- firma -

Levico Terme, _____