

ALLEGATO B

Al Comune di Botricello

Via Nazionale, 365

BOTRICELLO

Oggetto: Comunicazione assenso avvio tirocinio.

Con riferimento all'elenco degli idonei pubblicato in data 10/02/2020, per l'utilizzo di soggetti disoccupati percettori di ammortizzatori sociali in deroga di cui all'avviso pubblico del 20/01/2020,

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ e residente in _____ alla Via _____

DA' / NON DA'

il proprio assenso ad essere avviato alle attività di tirocinio presso codesto Ente.

_____, li _____

firma