

Alla Dr.ssa Maria Barbieri
Dirigente Amministrativo
U.O. Affari Generali

SEDE

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in Via _____ c.a.p. _____
tel. _____ cell. _____ C.F. _____

in riferimento alla richiesta di autorizzazione per l'effettuazione del tirocinio di formazione ed orientamento trasmette, in allegato, la documentazione necessaria così come indicato all'art.16 del relativo regolamento aziendale.

1. Progetto Formativo;
2. Certificato di sana e robusta costituzione fisica.

Potenza, li _____

Firma del richiedente
