

Spett.le

ASSeL ASSISTENZA E LAVORO COOPERATIVA SOCIALE

assel@pec.gruppoawa.it

SEDE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

SELEZIONE DI N. 1 ASSISTENTE SOCIALE DA DESTINARE AGLI UFFICI DI CITTADINANZA E SERVIZI SOCIALI PROFESSIONALI CONNESSI DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CAMPOBASSO

LA/IL SOTTOSCRITTA/O: _____

NATA/O A: _____

IL: _____

C.F.: _____

RESIDENTE IN: _____

TELEFONO: _____

E-MAIL: _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSA/O ALLA SELEZIONE DI SELEZIONE DI N. 1 ASSISTENTE SOCIALE DA DESTINARE AGLI UFFICI DI CITTADINANZA E SERVIZI SOCIALI PROFESSIONALI CONNESSI DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CAMPOBASSO

Data _____

Firma

Si allega:

- curriculum vitae in formato europeo;
- autocertificazione dei titoli posseduti alla data di presentazione della domanda;
- documento di riconoscimento in corso di validità.