

MODULO DI PARTECIPAZIONE

Ricerca personale interno: operatori sportello

Matricola*:

Codice Fiscale:

Nome:

Cognome:

Data di Nascita: / / Luogo:

Data di assunzione (a tempo indeterminato):

Diploma di Scuola Media Superiore:

Anno di conseguimento:

Data _____ Firma _____

Inviare ai seguenti numeri di fax (in relazione alla regione di appartenenza come sede di lavoro):

*011 - 5060037 per i dipendenti delle regioni Piemonte, Liguria, Val D'Aosta
041 - 2519793 per i dipendenti delle regioni Veneto, Trentino Alto Adige, Friuli Venezia Giulia
02 - 72570019 per i dipendenti della regione Lombardia
051 - 4168381 per i dipendenti delle regioni Emilia Romagna e Marche
055 - 2736208 per i dipendenti delle regioni Toscana e Umbria
06 - 77104990 per i dipendenti delle regioni Lazio, Abruzzo, Sardegna
081- 4289443 per i dipendenti delle regioni Campania e Calabria
080 - 5507123 per i dipendenti delle regioni Puglia, Basilicata e Molise
091- 6587057 per i dipendenti della regione Sicilia*

* La matricola si compone di 7 numeri e deve essere coincidente a quella riportata in alto a sinistra nella busta paga. L'indicazione corretta della matricola è l'informazione per noi necessaria per procedere alla convocazione.

