

ALLEGATO 2

FAC-SIMILE DI DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE

Il/la sottoscritto/a .....(nome).....(cognome) nato/a a.....  
residente a.....

Collocato nella posizione.... Della graduatoria regionale di merito per la regione.....,  
chiede di poter svolgere la seconda e terza fase del programma formativo preferibilmente in una delle  
seguenti sedi:

1)

2)

3)

Comunica che i suoi recapiti sono:

indirizzo, telefono fisso, telefono cellulare, posta elettronica

Firma

Data