

Carta intestata Ente locale

Prot. n.

Spett.le Anpal Servizi SpA

Si dichiara che il/la Sig./ra _____ corrispondente al
codice identificativo di banca dati SPRAR n° _____ CF
_____ è attualmente beneficiario del
progetto SPRAR di cui è titolare il comune/provincia/unione comuni
_____ (Pr _____) via _____
_____ (Pr _____)

Data _____

Timbro e Firma

N.B.: nel caso ci siano più tirocinanti ospitati presso lo stesso SPRAR o SPRAR che afferiscono allo stesso ente locale si può compilare una sola dichiarazione purché vengano indicati tutti gli SPRAR di provenienza dei tirocinanti, e il codice identificativo dei singoli tirocinanti.

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della DLgs 196/2003 in materia di privacy e successive modificazioni.