

# RACCOLTA FIRME PER TUTELA LAVORO AGILE ASSISTENTI AMMINISTRATIVI

RACCOLTA FIRME PER SOTTOSCRIVERE IL DOCUMENTO

<https://drive.google.com/file/d/1S1TPCJPdaLpsZPg6eXfRpBAOoCwe7qIU/view?usp=sharing>

Con la compilazione e l'invio del seguente modulo acconsento alla divulgazione della lettera accompagnata dall'elenco delle firme (nome e cognome), non della sede di servizio e dell'indirizzo e-mail

**Indirizzo email \***

**COGNOME E NOME \***

**SEDE DI SERVIZIO \***

**QUALIFICA PROFESSIONALE \***

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO/A

**COMUNE E PROVINCIA SEDE DI SERVIZIO \***

Inviarmi una copia delle mie risposte

Non inviare mai le password tramite Moduli Google.

Powered by



Google Forms

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

[Segnala una violazione](#) - [Termini di servizio](#) - [Ulteriori termini](#)