

Fondazione Policlinico Tor Vergata

Viale Oxford, 81

00133 Roma

**ca. UOC Gestione e Sviluppo Risorse
Umane**

ACCETTAZIONE ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) **il** _____

e residente a _____ (____)

Via _____ **N.** _____ **CAP** _____

Tel. _____ - **cellulare** _____

in relazione alla Vs. nota prot. n. _____ **del** _____, **comunica con la presente di:**

ACCETTARE

l'assunzione a tempo pieno e indeterminato in qualità di:

Data _____

In fede

(firma leggibile)