

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.