

RACCOLTA FIRME DEL PERSONALE ATA CHE INTENDE OPPORSI VERSO PROPOSTA DELLA FLC-CIGL SU FORMAZIONE DI GRADUATORIE PARALLELE DEI VINCITORI DEI CONCORSI MOBILITA' ATA E RICHIESTA DI APPUNTAMENTO PRESSO VOSTRA SEDE DEI RAPPRESENTANTI DI ASSOCIAZIONE E SINDACATI ADERENTI AL'INIZIATIVA.-

N°	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				