



COMUNE DI \_\_\_\_\_

TEL.: \_\_\_\_\_

CORSO \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

SEDE DEL CORSO \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

IL CORSO SI SVOLGERA' DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

## TIPO DI CONTRATTO

| N  | COGNOME E NOME | DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA | COMUNE DI RESIDENZA | TIPO DI CONTRATTO |                     |
|----|----------------|-----------------|------------------|---------------------|-------------------|---------------------|
|    |                |                 |                  |                     | TEMPO DETERMINATO | TEMPO INDETERMINATO |
| 1  |                |                 |                  |                     |                   |                     |
| 2  |                |                 |                  |                     |                   |                     |
| 3  |                |                 |                  |                     |                   |                     |
| 4  |                |                 |                  |                     |                   |                     |
| 5  |                |                 |                  |                     |                   |                     |
| 6  |                |                 |                  |                     |                   |                     |
| 7  |                |                 |                  |                     |                   |                     |
| 8  |                |                 |                  |                     |                   |                     |
| 9  |                |                 |                  |                     |                   |                     |
| 10 |                |                 |                  |                     |                   |                     |
| 11 |                |                 |                  |                     |                   |                     |
| 12 |                |                 |                  |                     |                   |                     |
| 13 |                |                 |                  |                     |                   |                     |
| 14 |                |                 |                  |                     |                   |                     |
| 15 |                |                 |                  |                     |                   |                     |
| 16 |                |                 |                  |                     |                   |                     |
| 17 |                |                 |                  |                     |                   |                     |

Giunta Regionale della Campania - U.O.D. Scuola Regionale di Polizia Locale

P.zza Attrezzata S. Colomba , 4 82100 Benevento

(BN Tel. 0824/64811 Fax 0824/64813 www.scuolapolizialocalecampania.it

E-mail: scuola.polizia.locale@regione.campania.it - p.e.c.: us09.uod05@pec.regione.campania.it

IL COMANDANTE / IL SINDACO