

Nome dell'Associazione/Ente

Direzione Istruzione Formazione Ricerca e Lavoro
SETTORE FORMAZIONE CONTINUA E PROFESSIONI

Oggetto:	Commissione di esame finale percorso formativo per:	
	Matricola	Comunicazione nominativi

A seguito della V.s. richiesta si comunicano i nominativi richiesti per quanto in oggetto come di seguito indicato:

	Cognome e Nome	E-mail
Componente effettivo		
Componente effettivo		
Componente supplente		
	N. Telefonico	E-mail Certificata
Componente effettivo		
Componente effettivo		
Componente supplente		

Infine, ai sensi del D.Lgs. N. 165 del 30/03/2001 Art. 53, comma n. 8 - il sottoscritto:

 trasmette in allegato, solo per i Dipendenti pubblici designati, l'autorizzazione a tale incarico dell'Ente di appartenenza dichiara che i Componenti designati non sono Dipendenti pubblici

Barrare la voce che ricorre

La presente è stata trasmessa anche per E.mail al seguente indirizzo paola.disimo@regione.toscana.it

Data	
------	--

Timbro e firma del Proponente