

Modello c

ASL 1 AVEZZANO SULMONA L'AQUILA
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE
CENTRO DI SALUTE MENTALE DI _____

Prot.

L'Aquila li _____

All' U.O.C. Gestione Risorse Umane
SEDE

Oggetto: Attivazione di borsa lavoro per utenza psichiatrica. Coperture assicurative INAIL.

Per il seguito di competenza, finalizzato alla apertura della relativa posizione assicurativa, si comunicano i relativi dati:

Settore Attività	Percorso socio – riabilitativo – borsa lavoro ex L.R. 94/2000
Nome e Cognome Dati Anagrafici e residenza	
Descrizione dell'attività lavorativa	
Datore di lavoro Sede della prestazione	
Data di inizio Giorni e orari di accesso	

Distinti Saluti.

Il Direttore del CSM
