

Alla Cooperativa di.....

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nato

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_

chiede di essere interessata/o ad essere assunto presso una o più delle Cooperative Associate di seguito indicate:

---

in qualità  
di: \_\_\_\_\_

a tal fine invia il curriculum allegato.

In fede,

FIRMA

---

Si allega alla presente domanda copia di un documento di identità.