ALLEGATO 4)

DATI ANAGRAFICI DEI DESTINATARI DELL'ASSEGNO DI RICOLLOCAZIONE SENZA SUCCESSO OCCUPAZIONALE

Ragione sociale del soggetto attuatore

mese e anno di riferimento

n. fattura

N.	Codice fiscale	Nome	Cognome	Data nascita (gg/mm/aaaa)	Sesso	Profilatura	Data sottoscrizione programma ricerca intensiva (gg/mm/aaaa)	Importo contributo