**Allegato 4**

**Conferma di Partecipazione al Contamination Lab TUSCIA (fac-simile)**

Da presentarsi mediante e-mail all’indirizzo [viterbo@lazioinnova.it](mailto:viterbo@lazioinnova.it) entro 10 giorni dalla pubblicazione della graduatoria sul sito di Lazio innova

**Oggetto della mail: Conferma Partecipazione Contamination Lab TUSCIA** *Cognome Nome*

**Il/la sottoscritto/a:**

Nome:……………………………………………………. Cognome:……………………………….………………..

Codice fiscale:………………………………………….

**Luogo e data di nascita**:

Stato:………………………Città:………………………………… Data:…………………Cittadinanza:……………………………

**Residenza**:

Città:…………………………… Indirizzo:………………………………………………………………... Prov:…………….

**Recapiti:** Tel:…………….. Cellulare:……………………e-mail:………………..………

In riferimento alla graduatoria della selezione per il Contamination Lab TUSCIA presso lo Spazio Attivo di Viterbo nella quale è risultato in posizione utile,

**CONFERMA**

La volontà di partecipazione al Contamination Lab TUSCIA.

Data Firma

………………………………. …………………………………