

Spett.le SERVIZI VICOPHARMA S.p.A.
Località Moiano di Vico Equense
Via Nuova Faito n.6
80069 Vico Equense (Na)
Pec:servizivicopharmaspa@legalmail.it
e-mail:servizivicopharma@libero.it

Alla C.A. dell' Amministratore Delegato
Geom. Domenico Russo

OGGETTO: RICHIESTA TIROCINIO GRATUITO

__ Il/La __ sottoscritt __ nat __ il __ a __
residente in __ alla Via __ laureat __
in __ presso la Facoltà di __ in data __

CHIEDE

di poter effettuare tirocinio gratuito presso la Farmacia Comunale gestita da codesta Società.

La prestazione sarà da me svolta in forma gratuita non retribuita e in assenza assoluta di subordinazione gerarchica senza nessun vincolo di orario ne di modalità di svolgimento della pratica.

A tal fine allega alla presente:

- Certificato d'iscrizione all'ordine
- Certificato di sana e robusta costituzione
- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento
- Copia codice fiscale o tessera sanitaria
- Curriculum Vitae

In attesa del Vs. gentile riscontro, porge distinti saluti.

_____ lì _____
