

**protocollo@comune.castellanza.va.it**

---

**Da:** e.bissola@comune.castellanza.va.it  
**Inviato:** mercoledì 10 ottobre 2018 14:19  
**A:** protocollo@comune.castellanza.va.it  
**Oggetto:** I: Ricezione prenotazione DoteComune 2018 Comune di Castellanza

---

**Da:** [personale@comune.castellanza.va.it](mailto:personale@comune.castellanza.va.it) [<mailto:personale@comune.castellanza.va.it>]  
**Inviato:** mercoledì 10 ottobre 2018 13:50  
**A:** [e.bissola@comune.castellanza.va.it](mailto:e.bissola@comune.castellanza.va.it)  
**Oggetto:** I: Ricezione prenotazione DoteComune 2018 Comune di Castellanza

---

**Da:** Info - DoteComune [<mailto:info@dotecomune.it>]  
**Inviato:** mercoledì 10 ottobre 2018 12:56  
**A:** [personale@comune.castellanza.va.it](mailto:personale@comune.castellanza.va.it)  
**Oggetto:** Ricezione prenotazione DoteComune 2018 Comune di Castellanza

Prot. 30618/18/DOTCOM

Spett.le Ente

si conferma la ricezione della vostra domanda di prenotazione al programma DoteComune 2018 inviata in data 10/10/2018 per 1 tirocinio da 09 mesi con l'avviso 4/2018.  
La prenotazione è stata protocollata dall'ufficio DoteComune di Anci Lombardia col num. progressivo 306/2018.

**Vi informiamo che il cofinanziamento regionale previsto a parziale copertura della spesa, sostenuta dagli Enti per l'attivazione dei progetti di DoteComune 2018 è ESAURITO, l'impegno di spesa da assumere per la partecipazione al tirocinio sarà quindi senza cofinanziamento.**

Ricordiamo che l'invio della domanda di prenotazione non è vincolante ai fini della partecipazione al progetto.  
L'adesione dovrà essere perfezionata prima della pubblicazione dell'avviso prescelto di DoteComune con la modalità che vi verrà indicata.

Cordiali saluti

---

Ufficio DoteComune di ANCI Lombardia  
via Rovello 2 - 20121 Milano  
tel. 02 72629640 fax 02 2536204  
e-mail: [info@dotecomune.it](mailto:info@dotecomune.it)

# Siav S.p.A - Contrassegno Elettronico



**TIPO CONTRASSEGNO** QR Code

**IMPRONTA DOC** 99B6BFBA42EC9C9A8CDA992C95893E3BA161B714934F139F35A7E705DA719EE1

## Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0020695/18

Data Protocollo 10/10/2018

Ufficio Competente 13 LAVORI PUBBLICI

## Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

**URL**

**IDENTIFICATIVO** BEOXS-27430

**PASSWORD** nwITU

**DATA SCADENZA** Senza scadenza

## Prenotazione DoteComune 2018

### DOMANDA DI PRENOTAZIONE

Programma DoteComune 2018

(da sottoscrivere e inviare via e-mail all'indirizzo **info@dotecomune.it**)

Data: ..... 10 ottobre 2018  
 L'Ente ..... COMUNE DI CASTELLANZA  
 Indirizzo ..... viale Rimembranze 4  
 Persona di riferimento: Annalisa Quaini  
 Tel. 0331526239  
 E-mail: [personale@comune.castellanza.va.it](mailto:personale@comune.castellanza.va.it)

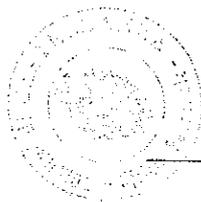
**DICHIARA DI PRENOTARE** relativamente al programma DoteComune 2018:

Profilo Dote	Numero Doti	Avviso	Data di avvio tirocinio
<b>A - 3 mesi</b>			
<b>B - 6 mesi</b>			
<b>C - 9 mesi</b>	1	4/2018	20 novembre 2018
<b>D - 12 mesi</b>			

La prenotazione **NON E' VINCOLANTE** ai fini della partecipazione. L'adesione dovrà essere perfezionata dall'Ente Ospitante dopo l'invio della presente prenotazione e secondo i termini che verranno comunicati dall'Ente Promotore.

La definizione dei settori di attività di DoteComune sono da concordare con AnciLab in relazione al QRSP (Quadro Regionale degli Standard Professionali) di Regione Lombardia.

Prof.



Timbro e firma dell'Ente

*Annalisa Quaini*