

Istituto delle assicurazioni sociali

CP 2121
telefono 091 821 94 11
fax 091 821 94 99



Ufficio assicurazione invalidità

Via dei Gaggini 3

**Ufficio dell'assicurazione invalidità
del Cantone Ticino, 6501 Bellinzona**

**Annuncio posto vacante per un periodo di prova valido da 1 / 6
mesi massimo:**

Azienda:

Persona di riferimento:

Cognome/Nome:	_____	Funzione:	_____
Telefono:	_____	Fax:	_____
Mail:	_____		

Posto disponibile per la durata massima di:

mesi 1 mesi 2 mesi 3 mesi 4 mesi 5 mesi 6

Offerta posto vacante per periodo di prova come:

Descrizione attività:

Periodo:

Dal: _____ **al:** _____

Profilo candidato richiesto:

Luogo e data: _____

Destinatario:

Ufficio Assicurazione Invalidità, Via dei Gaggini 3, 6501 Bellinzona - integrazione@ti.oai.ch