**ANEXO A LA CONTRATACIÓN**

**D./Dña.**……………………………………………………………………………………………..con **DNI**……………………,ha sido informado/a que su contrato firmado el día……………………con fecha de fin…………………………………………la empresa…………………………………………………con CIF……………………………, está subvencionado a través del **PROGRAMA EUROVIDA SALUD MENTAL** cofinanciado al 95% por el **Fondo Social Europeo Plus**, enmarcado en el programa Operativo **FSE Plus de la Región de Murcia 2023-2027**.

1. Y para que así conste, firma la presente.
2. En Murcia a…………….. de…………… de 20\_\_.