

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

a consegnare per proprio conto la documentazione necessaria per la candidatura al corso
ADDETTO AI SERVIZI DI SUPPORTO LOGISTICO INTEGRATO AL PRODOTTO - ARSP22-
1122-1103/1/1 - AZIONI DI FORMAZIONE CON VINCOLO OCCUPAZIONALE "Formare per
occupare" PR FSE + REGIONE LIGURIA 2021-2027 - Priorità 1 Occupazione, obiettivo specifico
ESO4.1.

Luogo e Data _____

Firma Delegante _____

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato