

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