

MODELLO DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

In qualità di rappresentante legale dell'azienda:

Ragione sociale/denominazione: _____

C.F. _____

P.IVA _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

nella sua qualità di _____ (*indicare la funzione esercitata dal delegato*)

a rappresentare la ditta/società sopra indicata, con ogni più ampio potere a ciò necessario, ivi inclusi quello di sottoscrivere, tutti gli atti, le dichiarazioni e di compiere tutte le attività necessarie, utili o anche solo opportune, alla corretta presentazione e conferimento della “*delega*” all’Organismo di formazione, liberamente scelto in condivisione con il proprio apprendista, al fine dell’erogazione dell’offerta formativa pubblica per l’acquisizione delle competenze di base e trasversali in apprendistato professionalizzanti, secondo le modalità ed i termini previsti nel relativo Avviso pubblico, intrattenendo rapporti presso i Vostri uffici per conto dello/a scrivente, potendo intervenire anche in riunioni istruttorie e/o operative e fornendo tutte le informazioni e le integrazioni, anche di natura documentale, di cui dovesse sorgere la necessità in qualsiasi fase operativa dell’intervento formativo.

Luogo e Data _____

Firma Delegante

La presente delega potrà essere sottoscritta con firma digitale o autografa.

In caso di firma autografa è necessario allegare, nello stesso file di tipo PDF, la fotocopia del documento di identità del delegante.