

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ Codice Fiscale, Partita IVA  
n. \_\_\_\_\_, con sede legale in (inserire comune ed indirizzo)  
\_\_\_\_\_, in relazione all'*Avviso pubblico per l'assegnazione di contributi  
ai datori di lavoro privati a sostegno dell'occupazione di donne inserite in percorsi di cui alla DGR  
122/2024*

### **DELEGA**

(scegliere e compilare una delle seguenti opzioni):

**Associazione** (specificare)

**Studio professionale** (specificare)

**Altro** (es. consulente, privato, etc.: specificare)

nella persona del/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_

(scegliere una delle seguenti opzioni):

- PER L'INVIO DELLA DOMANDA E COMUNICAZIONI INERENTI**
- PER L'INVIO DELLA DOMANDA E PER RICHIEDERE/RICEVERE INFORMAZIONI SUCCESSIVE SULL'INTERO PROCEDIMENTO**

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relativamente a quanto dichiarato.

La dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità del delegante e del delegato ai sensi del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445.

Data

Firma Digitale del legale rappresentate dell'impresa/datore di lavoro