



Regione Toscana



ALLEGATO 5

DELEGA

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 nell'Ambito del Patto per il Lavoro

DELEGA

(scegliere e compilare una delle seguenti opzioni):

- Associazione** (specificare) _____
- Studio professionale** (specificare) _____
- Altro** (es. consulente, privato, etc.: specificare) _____
- nella persona del/la sig./sg.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 Sottoscrittore