

**Allegato 6 – Delega alla consegna della documentazione****Patto per il lavoro in Toscana - Avviso pubblico per il finanziamento di voucher formativi individuali**

**Alla Agenzia Regionale Toscana per l'Impiego  
Settore Servizi per il Lavoro Arezzo e Siena  
Viale Piero della Francesca 13  
52100 Arezzo**

**Domanda di finanziamento presentata il \_\_\_\_\_ Approvata con Decreto Dirigenziale n. \_\_\_\_\_**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Numero tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Domiciliato a (*indicare solo se diverso dalla residenza*) \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**DELEGA**

L'Ente formativo \_\_\_\_\_

Denominazione: \_\_\_\_\_

Via/Viale/P.zza: \_\_\_\_\_ n. civico: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Sede/i di svolgimento del corso (indirizzo) Via/Viale/P.zza: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) CAP: \_\_\_\_\_

a presentare presso Agenzia Regionale Toscana per l'Impiego - Settore Servizi per il Lavoro Arezzo e Siena la documentazione relativa al voucher finanziato.

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

*Allegare copia del documento di identità del Delegante e copia del documento di identità del Legale Rappresentante dell'Ente Delegato*