

ALLEGATO 6)

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 la concessione di incentivi ai datori di lavoro a sostegno dell'occupazione per gli anni 2018-2020 – Annualità 2020*

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
