

ALLEGATO 4

DESIGNAZIONI

Alla Regione Toscana

Direzione
Istruzione, Formazione, Ricerca e Lavoro

Settore
Formazione continua e Professioni

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____), il _____
Codice Fiscale _____

in qualità di legale rappresentante dell'associazione/fondazione o altra istituzione di carattere privato,
operante in Toscana,

con sede legale in _____ via/piazza _____
n _____ CAP _____

Telefono/Cellulare _____
e-mail _____ PEC _____

designa ai fini della partecipazione alla Commissione regionale dei soggetti professionali, un componente titolare e un componente supplente, ai sensi l.r. 5/2008

Componente titolare designata/o:

Signora/Signor _____

Componente supplente designata/o:

Signora/Signor _____

Data _____

Il Legale Rappresentante
(firma)

.....
Nota: in caso di firma autografa occorre allegare un documento di identità in corso di validità
.....