

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

a consegnare per proprio conto la documentazione necessaria per la candidatura al corso
OPERATORE LOGISTICO SPECIALIZZATO IN SCORTA TECNICA - OPERAZIONI
RELATIVE A PERCORSI INTEGRATI NEI SETTORI STRATEGICI REGIONALI A VALERE
SUL PROGRAMMA REGIONALE FSE+ 2021-2027 PIANO DELL'ECONOMIA DEL MARE E
DEL TURISMO (PRIORITÀ 1 – Occupazione, ob. Spec. ESO4.1)

Luogo e Data _____

Firma Delegante _____

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato