

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