**MODELLO 03: DELEGAAPRESENTARE LAPROPOSTADIINTERVENTO**

**DELEGA**

Deve essere compilataesottoscrittadal legale rappresentante dell’azienda beneficiaria nelcaso di progetti **multiaziendali**(una delegaper ognuna delle aziende deleganti)

|  |
| --- |
| Il sottoscritto ………… Natoa ………… il …………Residentea …………Indirizzo …………Recapiti telefonici …………Inqualità dilavoratore autonomo…………Delega la società Trasversale srl, Viale del Vignola 70 – 00196 Roma, C.F. e P.IVA 05721611001A presentare l’interventoformativo denominato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*A valere sull’Avviso Pubblico della Regione Lazio: “Crescita dell’adattabilità dei lavoratori**attraversolaformazionecontinua”*L’intervento interessa il sottoscritto in qualità di lavoratore autonomo. |

|  |
| --- |
| IISottoscrittodichiara,aisensidell'art.76delDPR28Dicembre2000,n.445,cheleinformazioni contenutenellapresentedichiarazione corrispondono alvero. |
| Data | TimbroefirmadelLegaleRappresentante |
|  |  |