

Spett.le
Provincia di Como
Settore Politiche Attive del Lavoro
Ufficio Collocamento Mirato
Via Volta 44 - 22100 COMO

La/Il sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Rappresentante legale
Delegato con Procura

dell'Impresa (specificare ragione sociale):

con sede legale in (indicare indirizzo) _____

CAP, città _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

con sede operativa in (indicare indirizzo) _____

CAP, città _____

chiede

di stipulare una Convenzione ex art. 14 D.lgs. 276/2003 con la Cooperativa sociale/Impresa sociale (indicare in caso di individuazione diretta):

denominazione: _____

con sede legale in (indicare indirizzo) _____

CAP, città _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

con sede operativa in (indicare indirizzo) _____

CAP, città _____

e autorizza l'uso dei dati contenuti nella presente dichiarazione in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali – Regolamento Europeo 2016/679.

Firma del dichiarante

Luogo e data

Allegati:

copia della carta di identità/CIE del Rappresentante legale/Delegato con procura

copia della procura, in caso di delega