

Direzione Regionale Formazione Professionale
FSE e altri interventi cofinanziati,
via Rosa Raimondi Garibaldi, 7
00145 Roma

Oggetto:

DICHIARAZIONE DI ADESIONE IMPRESE
--

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ residente in _____
Indirizzo _____ n. _____ Prov _____
In qualità di legale rappresentante della _____

in riferimento all'Avviso Pubblico della Regione Lazio ".....",
(*INDICARE TITOLO AVVISO*) approvato con Determinazione n. _____ del
_____ (*INDICARE ESTREMI DETERMINAZIONE*)

DICHIARA

Che al progetto " _____ " (*INDICATE TITOLO*) aderiscono le imprese indicate:

Ragione sociale	Sede legale	N. destinatari coinvolti in formazione

Aggiungere se necessario

Allega lettere di adesione da parte delle imprese indicate con indicazione del numero dei soggetti destinatari delle attività di formazione, firmate dal legale rappresentante delle imprese (con fotocopia documento di riconoscimento)

Luogo e data

Timbro della struttura e firma del legale rappresentante (con fotocopia documento di riconoscimento)