

## DELEGA PER L'INVIO TRAMITE PEC DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO

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 \_\_\_\_\_

all'invio tramite posta elettronica certificata (PEC) della domanda di iscrizione al corso cod. 1084539 dal titolo "Addetto alle vendite".

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma Delegante \_\_\_\_\_

Firma Delegato \_\_\_\_\_

Si allega la fotocopia fronte e retro del documento di identità dei sottoscrittori