

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