INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Regione Lombardia

ALLEGATO A.6

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER AZIENDALI PER INTERVENTI DI FORMAZIONE AGGIUNTIVA IN MATERIA DI SICUREZZA E SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO

Decreto n. …… del …….

INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA DOMANDA DI LIQUIDAZIONE

PROCURA AI SENSI DELL'ART. 1392 C.C.

Il/La sottoscritto/a _____

☐ Presidente ☐ Legale rappresentante pro tempore ☐ Altro

della società denominata _____

con sede legale nel Comune di _____

Via _____ CAP _____ Prov. _____

telefono _____ cell. Referente _____

email _____

CF _____

Indirizzo postale (*se diverso da quello legale)* _____

Indirizzo Pec _____

autorizzato ☐ con procura dal competente organo deliberante della società ☐ dallo Statuto

DICHIARA DI CONFERIRE

al sig. (cognome e nome del delegato) _____

in qualità di (ruolo nell'impresa del delegato[1]) _____

[1] Non è possibile delegare soggetti che hanno un rapporto diretto con l'ente di formazione (dipendenti, consulenti, ….)

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Regione Lombardia

PROCURA SPECIALE

per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda ai fini della partecipazione all'Avviso pubblico per l'assegnazione di voucher aziendali a catalogo per interventi di formazione aggiuntiva in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro, quale assolvimento di tutti gli adempimenti amministrativi previsti dal bando.

Il presente modello va compilato e sottoscritto con firma digitale ***dal delegante e dal delegato,*** *pena il mancato riconoscimento del finanziamento.*

Luogo e data

_____

Firmato Digitalmente dal
Legale rappresentante
ai sensi dell'art. 24 del Dlgs n.82/2005

_____

Luogo e data

_____

Firmato Digitalmente dal delegato
ai sensi dell'art. 24 del Dlgs n.82/2005

_____