

(stampare su carta intestata)

In merito al P.O. Obiettivo “Competitività regionale e occupazione FSE 2007-2013”, Asse IV Capitale Umano, organizzato dall’ATI Capofila Isforcoop Liguria,

**progetto pilota IFTS Tecnico Animatore Socio-Educativo**

Il/La Sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ Nato a: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_

in qualità di Rappresentante Legale della persona giuridica \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
partita iva \_\_\_\_\_

dichiara che:

- il/la signor/a: \_\_\_\_\_  
ha regolarmente svolto la visita di idoneità al lavoro in funzione della mansione svolta.

Luogo e data

Il legale rappresentante  
(Timbro e firma)

\_\_\_\_\_

(Allegare fotocopia di un documento di identità valido)