

(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 _____ e facendo riferimento al Documento di Valutazione dei Rischi
DVR del _____ (data) e alle valutazioni effettuate dal medico competente Dott. _____

dichiara che:

- il/la signor/a: _____
è idoneo rispetto alla mansione svolta.

Luogo e data

Il legale rappresentante
(Timbro e firma)

(Allegare fotocopia di un documento di identità valido)