

**DELEGA RICHIESTA VOUCHER FORMATIVO**

(da compilare da parte dell'apprendista con l'avallo dell'Impresa per la scelta del Soggetto attuatore della Formazione esterna)

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

nato a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_)

apprendista nell'impresa \_\_\_\_\_

(C.F. o P.IVA \_\_\_\_\_), assunto in data \_\_\_\_\_

in virtù della direttiva annualità 2017

***Delega, con l'avallo dell'impresa,***

l'Organismo Formativo **Scuola e Lavoro Soc. Coop. Consortile** a presentare alla Regione Molise la richiesta di finanziamento della formazione esterna (Voucher) per un numero di ore pari a \_\_\_\_\_ relativo all'annualità \_\_\_\_\_ (I° - II° - III° - IV° - V°) inerente la sua formazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

*Timbro e firma del legale rappresentante dell'Impresa*

\_\_\_\_\_  
*(Allegare fotocopia del documento di riconoscimento)*

*Firma dell'apprendista*

\_\_\_\_\_  
*(Allegare fotocopia del documento di riconoscimento)*