

Spett. Provincia di Sondrio
Servizio mercato del lavoro
Ufficio collocamento mirato

PEC: protocollo@cert.provincia.so.it

COMUNICAZIONE AVVIO PIP

Dote lavoro persone con disabilità DULD ITINERARI _____

Il/La sottoscritto/a

<input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> soggetto delegato con potere di firma	
Cognome	Nome
CF	Ruolo
Recapito telefonico	e-mail

Operatore accreditato		
Ragione sociale		
CF/ P.Iva		
Sede Legale		
indirizzo		n.
CAP	Prov.	Pec
sezione albo regionale		ID

consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

COMUNICA

di avere attivato il servizio	
Destinatario intervento	
CF Destinatario intervento	

Luogo e data: _____

_____ Firma digitale Operatore Accreditato _____