

DELEGA PER IL RITIRO DELLA CERTIFICAZIONE FINALE

PERCORSO FORMAZIONE 24

Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>
nato/a	<input type="text"/>
il	<input type="text"/>
matricola	<input type="text"/>
documento di identità n.	<input type="text"/>
rilasciato da	<input type="text"/>

DELEGA

al ritiro della certificazione finale del PF24 CFU:

Nome e Cognome del delegato	<input type="text"/>
nato/a	<input type="text"/>
il	<input type="text"/>
documento di identità n.	<input type="text"/>
rilasciato da	<input type="text"/>

Luogo e Data

Firma Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato