POR FSE 2014-2020 - Asse 1 Occupazione, Priorità 8i, Ob. Specifico 1, Azione 2

**PROGRAMMA MIP – METTERSI IN PROPRIO**

**Periodo 2019-2022**

“Servizi ex ante ed ex post a sostegno della creazione d’impresa e del lavoro autonomo”

(Decreto Consigliere Metropolitano n. 536-14394 del 23/12/2019)

**RICHIESTA VIDIMAZIONE REGISTRI MISURA 2 ASSISTENZA EX-POST**

Si richiede la vidimazione dei Registri attività riferiti al periodo dal gg/mm/aaaa al gg/mm/aaaa.

Codice e denominazione Operatore: …………………………………………………………………………….……………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Codice Sede operativa | Indirizzo Sportello: | *Numero**registri* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***TOTALE REGISTRI - n°***

 *TIMBRO E FIRMA SOGGETTO ATTUATORE*

Data consegna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma dell’incaricato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ funzionario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

registri per vidimazione

Data ritiro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma dell’incaricato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ funzionario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

registri vidimati

***IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI E DEVE ESSERE PRESENTATO ALMENO CINQUE GIORNI LAVORATIVI (ESCLUSI, QUINDI, SABATO, DOMENICA E FESTIVITA’) PRECEDENTI IL RITIRO.***

*I dati personali inseriti nel presente modulo saranno trattati in ottemperanza a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679.*