

ALLEGATO L1-5

**DICHIARAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ telefono n \_\_\_\_\_, mobile n \_\_\_\_\_, e-  
mail \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_  
nella qualità di legale rappresentante dell'Organismo Formativo \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che la persona autorizzata a rappresentare l'Organismo di formazione presso i servizi regionali ha le seguenti generalità:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e riveste la seguente posizione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
*Firma digitale del Legale Rappresentante,  
ovvero firma autografa corredata da documento d'identità in corso di validità*



44