

MODELLO RICHIESTA VIDIMAZIONE REGISTRI

Codice e denominazione Operatore:

PR FSE+ 2021-2027. Buono servizi lavoro*

*specificare bando

Codice Sede Operativa	Indirizzo Sede Operativa	Numero registri

TOTALE REGISTRI – n°.....

TIMBRO E FIRMA SOGGETTO ATTUATORE

Data consegna _____ firma richiedente _____ funzionario _____
registri per vidimazione

Data ritiro _____ firma richiedente _____ 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 raccolti con il presente modulo saranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali: Regolamento Ue 2016/679 "GDPR" e D.Lgs.196/2003 come modificato dal D.Lgs.101/2018.