REGIONE PIEMONTE

Direzione Coesione Sociale

Settore Raccordo Amministrativo e Controllo delle Attività Cofinanziate dal FSE

RICHIESTA VIDIMAZIONE REGISTRI
MISURA 2 ASSISTENZA EX-POST

POR FSE 2014-2020 - Asse 1 Occupazione, Priorità 8i, Ob. Specifico 1, Azione 2.
PROGRAMMA MIP – METTERSI IN PROPRIO "Servizi ex ante ed ex post a sostegno della creazione d'impresa e del lavoro autonomo"

Codice e denominazione Operatore: ……..

Codice Sede operativa	Indirizzo Sportello:	*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 personali inseriti nel presente modulo saranno trattati in ottemperanza a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679.