

Spett.le
FONDO CONOSCENZA
Corso d'Italia, 39
00198 – ROMA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____,
residente a _____ Prov. _____, Via _____ n. _____, CAP
_____, Codice Fiscale _____, in qualità di legale rappresentante di
_____, Codice Fiscale _____, P. IVA
_____, con sede in _____ Prov. _____, Via
_____ n. _____ CAP _____, Ente Proponente del Piano Formativo dal titolo
_____, Codice Identificativo Piano _____,

PREMESSO CHE

- Le Linee guida per la presentazione di piani formativi a valere sul conto formativo aziendale di Fondo Conoscenza prevede la possibilità di affidare l'attuazione dei Piani Formativi presentati dalle aziende titolari di Conto formazione Aziendale a Enti accreditati presso il Fondo dalle stesse delegati;
- è intenzione del/della sottoscritto/a avvalersi della suddetta possibilità.

Tutto ciò premesso, il/la sottoscritto/a autorizza Fondo Conoscenza, a seguito dell'approvazione del Piano Formativo presentato, a trasferire direttamente all'Ente Attuatore del Piano, nei limiti dell'importo rendicontato, le risorse del Conto Formazione disponibili su tutte le matricole INPS dell'Azienda rappresentata.

Luogo e data _____

(Firmato Digitalmente)