(Carta Intestata o timbro azienda)

**Spett.le CPP (provincia di competenza)**

**PEC: ……………………………………**

Oggetto: **DELEGA PER INVIO PEC DI RICHIESTA** **ACCORDO DI RIMODULAZIONE DELL’ORARIO DI LAVORO DEI DIPENDENTI DELL’AZIENDA (NomeAziewnda) PER IL PIANO FNC3 (TitoloPiano)-**

**DICHIARAZIONE**

**{resa ai sensi del D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto NOME E COGNOME nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e resident e a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.), in qualità di RAPPRESENTANTE LEGALE della società NomeAzienda con sede legale a (indirizzo completo) , C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

Di aver delegato l'Ente di Formazione (in alternativa specificare altra tipologia di soggetto delegato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in (indirizzo completo) con Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a richiedere, tramite invio all’indirizzo PEC di Codesta Spett. Commissione Paritetica Provinciale la Richiesta di Accordo di Rimodulazione dell’orario di Lavoro dei Dipendenti dell’azienda (Nomeaziewnda) per il Piano Fnc3 **(TitoloPiano)**

Distinti Saluti

Luogo e data Timbro e firma