Spett.le

Fondolavoro

fondolavoro@legalmail.it

***COMUNICAZIONE DI ESTINZIONE DEL CONTO INDIVIDUALE***

La/Il sottoscritta/o \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, nata/o il \*\*/\*\*/\*\*\*\* nel comune di \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, codice fiscale \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, nella qualità di rappresentante legale/titolare dell’ente beneficiario denominato \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, con sede legale nel comune di \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, codice fiscale \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

* di essere regolarmente iscritto a Fondolavoro;
* di voler estinguere il proprio conto individuale, a far data dalla formale notifica della presenta comunicazione;
* di conoscere ed accettare integralmente quanto espressamente previsto dall’”Avviso n. 03/2021” di Fondolavoro, dal “Manuale delle procedure delle attività formative riferite al conto individuale” di Fondolavoro e dal “Regolamento generale di organizzazione, gestione, rendicontazione e controllo” di Fondolavoro.
* di aver preso visione dell’informativa di Fondolavoro sul trattamento dei dati personali, predisposta in conformità con le disposizioni normative specificamente vigenti ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati medesimi.

Allega la seguente documentazione:

* visura camerale ordinaria in corso di validità ovvero copia del certificato di attribuzione del codice fiscale, nella fattispecie di ente beneficiario non iscritto al registro delle imprese;
* copia di un documento di riconoscimento valido del rappresentante legale.

Data \*\*/\*\*/\*\*\*\*

firmato digitalmente dal rappresentante legale/titolare dell’ente beneficiario