**Modello n. 4**

**Oggetto**: **PSR Liguria 2014-2020. Sottomisura Leader 19.2. Sottomisura PSR di riferimento 1.1.1B Azioni di formazione e acquisizione di competenze (Azioni A e B).**

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ PER L’ATTIVITÀ DI COACHING**

*(La presente dichiarazione deve essere compilata dai rappresentanti legali delle aziende già ben avviate disponibili ad affiancare il tecnico nell’attività di coaching)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), in qualità di legale rappresentante del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov \_\_\_) alla via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), partita IVA/Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere interessato al progetto denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e di essere disponibile ad accompagnare il tecnico nell’attività di coaching come da progetto formativo. ‬

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma

del legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(allegate copia del documento di identità)*