

Spett.le Chambre valdôtaine
Reg. Borgnalle, 12
11100 Aosta

OGGETTO: Rendicontazione percorsi ASL - voucher 2018.

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare/legale
rappresentante dell'impresa _____ con sede
in _____ al fine di ottenere la liquidazione del/i voucher di cui
in oggetto trasmette, ai sensi dell'art. 8 del Bando, quanto segue:

- copia del Registro presenze;
- report sull'esperienza svolta;
- certificazione delle competenze.

Si comunica che l'IBAN sul quale erogare il voucher è il seguente:

_____ .

Distinti saluti.

_____, __/__/____

FIRMA
