



ALLEGATO L – ELENCO PARTECIPANTI (Documento sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante del Beneficiario-Impresa)

Al Responsabile del Procedimento Giovanna PAOLANTONIO - servizilavoro@pec.regione.campania.it

Asse		Obiettivo specifico	
Azione		Codice Progetto/Ufficio	
CUP		Titolo progetto	
Codice SURF		Provvedimento ammissibilità	
Denominazione Beneficiario-Impresa		Indirizzo sede legale e Città	
Codice fiscale / Partita IVA		Cognome e Nome legale rappresentante	

Comparto di rif. contrattuale		Codice Ateco		CCNL di riferimento	
Totale partecipanti per singola figura		Tempo determinato/ indeterminato		Indirizzo della sede operativa e Città	

Il sottoscritto/a _____, in qualità di Legale Rappresentante del Beneficiario-Impresa in epigrafe indicato, comunica che, a seguito delle selezioni concluse in data _____ e utilizzando le specifiche funzionalità del portale *cliclavorocampania*, questo Beneficiario-Impresa ha definito l'elenco dei destinatari selezionati aventi i requisiti di cui all'art. 1 e all'art. 5 dell'atto di concessione relativo al progetto ed alla figura di riferimento in epigrafe indicati.

N.	PROVENIENTE DA AZIONE A (laddove ricorra barrare con una X)	CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	LUOGO NASCITA	INDIRIZZO	PROV.	FIRMA DESTINATARIO
1								
2								
3								
4								



5								
6								
7								
8								

Per l'Impresa
(Il Legale Rappresentante)

Per il CPI territorialmente competente/APL
(_____)
