



**ENTE
SCUOLA EDILE
CPT LUCCA**

(Riservato agli Uffici dell'Ente Scuola Edile - CPTLucca)

Allegato B - Prot. _____ del _____

MANDATO DATORE DI LAVORO ALL'INVIO DELLA RICHIESTA DI COLLABORAZIONE

Il sottoscritto Sig. _____ in qualità di datore di lavoro della ditta
_____ (Codice cassa edile n° _____)
con sede in _____

Premesso

che l'attività formativa in materia di salute e sicurezza sul lavoro denomina _____
_____;
è stata affidata all'ente/libero professionista _____;
che il suddetto è stato portato a conoscenza di tutti gli aspetti necessari alla corretta organizzazione del corso

Delega

l'ente/libero professionista: _____

- a presentare richiesta di collaborazione all'Ente Scuola Edile – CPTLucca;
- ad interfacciarsi con l'Ente Scuola Edile – CPTLucca in relazione ad eventuali richieste di chiarimento.

Il Delegante

Data

(Timbro e Firma)

Il Delegato

(Timbro e Firma)