



## Allegato 4



**Da compilare a cura dell'Impresa beneficiaria**

☐ Dimesso/Licenziato  
(ha interrotto il contratto in anticipo)

☐ Cessato a termine  
(ha concluso il contratto come indicato  
nella domanda)

## Data cessazione

**Rappresentante Legale** .....

Indirizzo Rap. Legale \_\_\_\_\_  
(Località, indirizzo, prov., CAP))

[illegible]

## Azienda

C.F. o P. IVA azienda
-----------------------

Forma giuridica ..... Settore attività (codice ATECO) .....

Indirizzo sede Legale \_\_\_\_\_  
(Località, indirizzo, prov., CAP)