

2.E Comunicazione di rinuncia espressa



UNIONE EUROPEA
Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



ANPAL
Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro



**Regione
Lombardia**

TITOLO INIZIATIVA
DI CUI AL DECRETO N. XX DEL gg/mese/anno

COMUNICAZIONE DI RINUNCIA ESPRESSA

**DG Famiglia, Solidarietà Sociale,
Disabilità e Pari Opportunità
Piazza Città di Lombardia, 1
20124 Milano**

Il/la sottoscritto/a nato/a a il e residente a in Via n. C.A.P. TEL CF titolare
della dote ID

DICHIARA

- di rinunciare, dalla presente data, alla continuazione nella realizzazione del percorso individuale di Servizio civile regionale per le seguenti motivazioni:

.....
.....
.....

LUOGO e DATA

(FIRMA)