

Allegato D
Comunicazione di rinuncia espressa

Io sottoscritto/a

nato/a a

il

e residente a

C.A.P.

in Via

n.

CF

TEL

DICHIARO

- di rinunciare, dalla presente data, alla continuazione nella fruizione dei servizi previsti nel PIP per le seguenti motivazioni:

- di aver fruito di n° ore previste nel PIP per i servizi al lavoro.

Luogo e data.....