

Allegato 7 – Dichiarazione di rinuncia

Patto per il lavoro in Toscana - Avviso pubblico per il finanziamento di voucher formativi individuali

**Alla Agenzia Regionale Toscana per l'Impiego
Settore Servizi per il Lavoro Arezzo e Siena
Viale Piero della Francesca 13
52100 Arezzo**

Domanda di finanziamento presentata il _____ Approvata con Decreto Dirigenziale n. _____

Il / La sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____

Nato/a a _____ provincia _____ il _____

residente a _____ provincia _____

via _____ n° _____ CAP _____

Numero tel./cell. _____ e-mail _____

Domiciliato a (*indicare solo se diverso dalla residenza*) _____

provincia _____ via _____ n° _____ CAP _____

in qualità di soggetto beneficiario di un voucher formativo approvato con Decreto Dirigenziale

n. _____ del _____

DICHIARA

di rinunciare al finanziamento assegnato.

Data _____

Firma

N.B: Nel caso in cui sia già stata avviata la frequenza del corso, il costo rimane a carico del richiedente (vedi art. 14 avviso).

(allegare copia del documento di identità)