

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 di Firenze e Prato**

**Via Mercadante n. 42 – 50144 - Firenze**

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)*