

Spett. Provincia di Sondrio

Servizio mercato del lavoro  
Collocamento Mirato

PEC: [protocollo@cert.provincia.so.it](mailto:protocollo@cert.provincia.so.it)

## COMUNICAZIONE RINUNCIA DOTE - ITINERARI \_\_\_\_

Io sottoscritto

<b>Destinatario</b>		
Cognome	Nome	
CF	Genere:	Fascia
Nato a	Il	
Residenza		
Domicilio		
Recapito telefonico	e-mail	

titolare del PIP DULD - ITINERARI \_\_ sottoscritto con l'agenzia

---

### DICHIARO

- ☐ di rinunciare, a far data da oggi, alla continuazione della fruizione dei servizi previsti nel PIP per le seguenti motivazioni:

---

---

---

[ ] di aver fruito del \_\_\_\_ % delle ore previste nel PIP per i servizi al lavoro.

[ ] di aver fruito del \_\_\_\_ % delle ore previste nel PIP per i servizi formativi.

Allegati:

- *copia del documento di identità (in assenza di firma elettronica destinatario;*
- *eventuali altri allegati (specificare):*

LUOGO e DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma digitale Destinatario Dote \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma digitale Operatore Accreditato \_\_\_\_\_