

Spett. Provincia di Sondrio
Servizio mercato del lavoro
Collocamento Mirato

PEC: protocollo@cert.provincia.so.it

COMUNICAZIONE RINUNCIA TACITA

Il/la sottoscritto/a

<input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> soggetto delegato con potere di firma	
Cognome	Nome
CF	Ruolo
Recapito telefonico	e-mail

Operatore accreditato			
Ragione sociale			
CF/ P.Iva			
Sede Legale			
indirizzo			n.
CAP	Prov.	Pec	
sezione albo regionale		ID	

COMUNICO

rinuncia tacita alla dote prenotata da:

Beneficiario	
Cognome	Nome
CF	Fascia
Nato a	Il
Data avvio:	Data effettiva conclusione:

DICHIARO

☐ che a seguito di assenze continuative a partire dal giorno _____ il destinatario di cui all'oggetto non si è presentato alle convocazioni per l'erogazione dei servizi;

☐ che il destinatario è irreperibile ai recapiti rilasciati;

☐ che il destinatario è _____;

☐ che il destinatario ha fruito del ____ % delle ore previste nel PIP

LUOGO e DATA _____

_____ Firma elettronica Operatore Accreditato _____