



COMUNICAZIONE DI RINUNCIA VOUCHER FORMATIVO

_____ sottoscritt_____ /
nat__ a _____ (____) il ___/___/____,
residente in _____, CAP _____, Comune _____,
beneficiario del voucher formativo assegnato in data ___/___/____ con codice ID/domanda
voucher _____

COMUNICA

di voler rinunciare al suddetto voucher sapendo che, a seguito della presente comunicazione,
la rinuncia è irrevocabile e non potrà essere oggetto di successiva modifica.

Firma del beneficiario
