

## ALLEGATO 6

**Alla REGIONE TOSCANA  
DIREZIONE LAVORO  
SETTORE LAVORO**

### Dichiarazione di rinuncia Borsa di mobilità professionale

**Oggetto: Avviso Borse di mobilità professionale** approvato con DD \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

in qualità di **soggetto destinatario** di una borsa di mobilità professionale *approvata con*  
*DD \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_*

**DICHIARA** di rinunciare al finanziamento assegnato.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

(allegare copia di un documento di identità )