

ALLEGATO 5

**Alla REGIONE TOSCANA
DIREZIONE LAVORO
SETTORE LAVORO**

Dichiarazione di rinuncia Borsa di mobilità professionale

Oggetto: POR FSE 2014-2020 ASSE A – AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI BORSE DI MOBILITA' 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)