

Treviglio, _____

Ai Servizi Sociali
del Comune di Treviglio

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI RINUNCIA POSTO PRESSO “FONDAZIONE ANNI SERENI TREVIGLIO, CARAVAGGIO E FARA GERA D’ADDA” ONLUS.

Il sottoscritto _____, in qualità di _____ chiamato in data _____ dall’Assistente Sociale incaricato del Comune di Treviglio per effettuare l’ammissione presso la “Fondazione Anni e Sereni Treviglio, Caravaggio e Fara Gera d’Adda ONLUS” del sig. _____, nato a _____ il _____

DICHIARA

di rinunciare al posto resosi disponibile

RINUNCIA

In fede
