

Spett.
Centro di Servizio per il Volontariato Abruzzo

Via Saragat, 10
67100 L'Aquila (AQ)

Oggetto: comunicazione rinuncia all'avvio Servizio Civile

Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	cognome e nome		codice volontario	
nato/a a	<input type="text"/>			<input type="text"/>
	località			provincia
il	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	giorno	mese	anno	
Codice Fiscale	<input type="text"/>			
residente in	<input type="text"/>			<input type="text"/>
	località			provincia
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
	indirizzo		n. civico	cap
selezionato/a nel progetto	<input type="text"/>			
	titolo progetto			
nella sede	<input type="text"/>			
	denominazione sede			

COMUNICA

la propria intenzione di rinunciare all'avvio del Servizio Civile per motivi:

luogo e data

firma