



**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)  
(Missione 5 – Componente 1- Riforma 1.1)**

**AVVISO PUBBLICO – ATTUAZIONE IN REGIONE LOMBARDIA DELLE AZIONI DI RETE PER  
IL LAVORO NELL'AMBITO DEL PERCORSO 5 DEL PROGRAMMA "GARANZIA  
OCCUPABILITÀ DEI LAVORATORI – GOL"**

**COMUNICAZIONE DI RINUNCIA ESPRESSA**

**DG Istruzione, Formazione, Lavoro**  
**Piazza Città di Lombardia, 1**  
20124 Milano

Io sottoscritto/a.....nato/a a.....  
il ..... e residente a ..... in Via ..... n.  
.....C.A.P.....TEL.....CF.....  
titolare del PIP ID .....

**DICHIARO**

- di rinunciare, dalla presente data, alla continuazione nella fruizione dei servizi previsti nel PIP per le seguenti motivazioni:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

LUOGO e DATA.....

\_\_\_\_\_  
(FIRMA)