

**Allegato 7**

## **Dichiarazione Di Rinuncia**

**Alla Regione Toscana  
Direzione Istruzione e Formazione  
Ufficio Territoriale Regionale**

*(inserire la denominazione dell'Ufficio territoriale regionale in base alla residenza del beneficiario)*

**Oggetto: Avviso pubblico POR FSE 2014-2020 – Asse C “Istruzione e Formazione” Finanziamento di voucher formativi rivolti a soggetti disoccupati, inoccupati, inattivi con disabilità ai sensi dell'art. 1 della Legge 68/1999**

*(sezione da compilare a cura del beneficiario)*

**Domanda di finanziamento presentata alla scadenza del \_\_\_\_\_ approvata  
con Decreto Dirigenziale n. \_\_\_\_\_**

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

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

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

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

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

**in qualità di soggetto beneficiario di un voucher formativo approvato con Decreto Dirigenziale  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

### **DICHIARA**

**di rinunciare al finanziamento assegnato.**

**Data \_\_\_\_\_**

**Firma \_\_\_\_\_**

***(allegare fotocopia fronte retro, non autenticata, di un documento di identità)***