

COMUNICAZIONE DI RINUNCIA ESPRESSA
Provincia di Brescia - Dote Impresa - Collocamento Mirato (ASSE II e III)

Il/La sottoscritto/a _____

Presidente Legale rappresentante pro tempore Altro

della società denominata¹ _____

con sede legale nel Comune di² _____

Via _____ CAP _____ Prov. _____

tel.: _____ cell. Referente _____

e-mail _____

pec _____

CF _____

DICHIARO

di rinunciare all'incentivo/contributo a valere sul Bando Dote Impresa - Collocamento Mirato, richiesto

in data _____ n. protocollo _____, per le seguenti motivazioni:

LUOGO e DATA _____

(FIRMA)

¹ Da non compilare in caso di richiesta di contributo per la creazione di nuove cooperative sociali

² Da non compilare in caso di richiesta di contributo per la creazione di nuove cooperative sociali