

ALLEGATO 4 - Modulo di rinuncia all'erogazione del voucher

**ALLA CAMERA DI COMMERCIO
DELLA TOSCANA NORD-OVEST**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome: _____

Nome: _____

Cod. fiscale: _____

In qualità di:

Legale rappresentante del Consorzio di imprese

Denominazione: _____

Cod. fiscale impresa / consorzio: _____

E-mail (non PEC) _____

DICHIARA

di rinunciare all'erogazione del contributo di € _____ concesso con determinazione dirigenziale

n. ____ del ____ / ____ / _____

Firma¹

¹ La domanda deve essere firmata digitalmente dal richiedente; le istanze con firma autografa saranno considerate inammissibili.