

ALLEGATO C - MODULO RINUNCIA

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

Il/La sottoscritto/a:

Cognome: _____ Nome: _____

Cod. fiscale: _____

In qualità di:

Titolare/Legale rappresentante dell'impresa

Denominazione: _____

Cod. fiscale impresa: _____

E-mail (non PEC): _____

DICHIARA

Di voler rinunciare al contributo riferito alla domanda con numero protocollo __ concesso con Determinazione Dirigenziale n. __ del __/__/____.

Data _____

**DA FIRMARE DIGITALMENTE E
CARICARE SUL PORTALE RESTART**

**L'intero documento deve risultare compilato editando il presente pdf compilabile.
Il documento deve essere firmato digitalmente dopo averlo salvato in formato PDF.**

NON COMPILARE A MANO, NON SCANSIONARE IL DOCUMENTO