

# UNIONE COMUNI D'OGLIASTRA (OG)



COMUNE DI LANUSEI



COMUNE DI ARZANA



COMUNE DI ELINI



COMUNE DI LOCERI



COMUNE DI BARI SARDO



COMUNE DI ILBONO

All'Ufficio

Servizi Sociali

## RINUNCIO PROGETTO \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Per se stesso

in qualità di genitore del minore

\_\_\_\_\_

per il quale è stata presentata domanda per il progetto

\_\_\_\_\_

## COMUNICA

La rinuncia al progetto in oggetto.

## DICHIARA

di non vantare, in conseguenza della comunicata rinuncia, alcuna pretesa nei confronti del Comune di Elini.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_