

Modello C – rinuncia

Al Consorzio dei Laghi
Ufficio di Piano
PEC: protocollo@pec.consorziodeilaghi.it

REGISTRO DEGLI ASSISTENTI ALLA PERSONA

Modello di rinuncia all’Iscrizione nel Registro degli assistenti alla persona

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____,
nato/a il ____/____/____ a _____ (____),
codice fiscale _____,
residente a _____ (____) cap _____
in via _____
Telefono _____ E-mail _____

Iscritto al Registro degli assistenti alla persona del Consorzio dei Laghi nella sezione:

- Assistenti alla Persona Qualificati;
- Assistenti Alla Persona con documentata esperienza di tali funzioni.

RINUNCIA

All’iscrizione al Registro degli assistenti alla persona e chiede, pertanto, la cancellazione dal Registro degli assistenti alla persona.

Note

.....
.....
.....

Luogo e data _____ Firma _____