

Allegato B.3

MODULO DI RINUNCIA AL CONTRIBUTO
(Bonus di conciliazione per la cura dei figli nel primo periodo di inserimento lavorativo, in favore delle donne beneficiarie del contratto di ricollocazione)

AVVISO PUBBLICO

SVILUPPO DEI PIANI WELFLEX - Produttività ed equilibrio vita-lavoro
NELL'AMBITO DEL CONTRATTO DI RICOLLOCAZIONE"

POR FSE Lazio 2014-2020 – Asse I Occupazione - Priorità d'investimento 8.i - Obiettivo specifico 8.5

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____,
Codice Fiscale _____, di cittadinanza _____
residente in _____, indirizzo _____,
CAP _____ e domiciliato in _____, indirizzo
_____ CAP _____ indirizzo email
_____ telefono _____, cellulare

Generalità del figlio (nome e cognome) _____,
nato/a a _____ il _____ con lei residente in _____
via _____ n. _____ Codice Fiscale

Con la presente, comunica la volontà di rinunciare al “Bonus di conciliazione per la cura dei figli nel primo periodo di inserimento lavorativo, in favore delle donne beneficiarie del contratto di ricollocazione” previsto dall’Avviso Pubblico sopra richiamato.

SI ALLEGA

- Documento di identità in corso di validità

Luogo e data

Firma
