



COMUNE di CERVIGNANO D'ADDA

PROVINCIA di LODI

P.zza Municipio, 1 – Tel. 029813002 * PEC cervignanodadda@cert.elaus2002.net

Spett.le
Comune di Cervignano d'Adda
26832- Lodi
Piazza del Municipio , 1

RICHIESTA DI RINUNCIA

Cervignano d'Adda, /2025

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
residente a _____ (prov. _____) in data _____ e
_____ (prov. _____) in via
_____, con la presente dichiara di non essere più
disponibile ad essere ammesso/a a prestare servizio civile volontario presso codesto Ente
nel progetto di servizio civile denominato: _____

per i seguenti motivi: _____

Data _____

(FIRMA)