RINUNCIA CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO

Cognome e Nome: _____

Luogo di Nascita: _____ Prov: _____

Data di Nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Telefono: _____

D I C H I A R A

Di rinunciare alla nomina a Tempo Indeterminato:

_____

_____

Firma _____

(per esteso)

Nuoro, _____/_____/2015