

Alla
Associazione temporanea di imprese
cooperativa mandataria
La Sorgente
11100 AOSTA

e, p.c.

Spett.le
Comune di Aosta
Uff. Servizi Sociali
e Sport U.O.I. 1
11100 AOSTA

OGGETTO: RINUNCIA AL SERVIZIO DI TELESOCORSO.

Il/La sottoscritto/a _____

per conto di _____

D I C H I A R A

di rinunciare al servizio di telesoccorso per i seguenti motivi:

In fede

Aosta, _____

Firma