(su carta intestata del Soggetto proponente)

Spett.le

ANPAL Servizi S.p.A.

Via Guidubaldo Del Monte, 60

00197 ROMA

Oggetto: **AVVISO PER IL FINANZIAMENTO DI PERCORSI DI INTEGRAZIONE SOCIO-LAVORATIVA PER**

**MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI E GIOVANI MIGRANTI – CUP: I56D15000350001”**

 **Finanziato con PON INCLUSIONE - FSE 2014-2020**

**COMUNICAZIONE AVVENUTA CESSAZIONE ANTICIPATA DEL TIROCINIO**

Con la presente Vi comunichiamo che il sig.re/ra

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome**  |  |
| **Nome**  |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Data di nascita**  |  |
| **Luogo di nascita** |  |
| **Cittadinanza** |  |

Ha cessato l’attività di tirocinio per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Luogo e data) | Il Legale Rappresentante (Timbro e Firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Allegato: Modello UNILAV di cessazione tirocinio