



DICHIARAZIONE DI RINUNCIA

Al Responsabile
Servizio Civile F.A.V.O.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (prov. _____) in data _____ con la
presente dichiara di non essere più disponibile ad essere ammesso/a prestare servizio civile
volontario presso l' Ente F.A.V.O. nel Progetto

- ☐ Informacancro 2025
- ☐ Una Rete per il Malato Oncologico-Assistenza Domiciliare e cure Palliative 2025
- ☐ Una Rete per il Malato Oncologico-Riabilitazione, Orientamento ed Accompagnamento ai Servizi 2025

Presso la sede di servizio (nome e codice sede)¹

per i seguenti motivi: _____

Data _____

(FIRMA)

¹⁾ Il dato è reperibile sulla propria Domanda di Partecipazione