

RINUNCIA AL SOGGIORNO

A: PERSOCIV - 4° REP. 9^ DIV.
Servizio Assistenza e Benessere del Personale
00185 - ROMA

Fax. mil. N° 600.2748
Fax. civ. N° 06.4986.2748
e-mail: servizio.provvidenze@persociv.difesa.it

Oggetto: Base logistica di _____ turno numero _____
per il periodo dal _____ al _____

Il/la sottoscritto/a _____
ammesso/a al turno e alla base logistica in oggetto, numero stanza/e _____ per complessivi
numero letti _____ rinuncia al soggiorno per il seguente motivo:

Il sottoscritto è consapevole che la rinuncia deve essere comunicata almeno 15 giorni calendariali
prima dell'inizio del turno assegnato per non subire penalizzazioni negli anni successivi.

....., il

Firma del richiedente

.....