

# 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.provvиденze@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.

....., li .....

Firma del richiedente

.....