

**REGIONE ABRUZZO Dipartimento DPG Lavoro-Sociale
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)
Programma GOL, Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori**

RINUNCIA TACITA

(da compilarsi a cura del Soggetto realizzatore)

A: *Regione Abruzzo*

CPI di _____

Ufficio Programmazione e Gestione PAR GOL

Io sottoscritto/a (*Nome e cognome*) _____, Codice fiscale _____
operatore abilitato¹ per il Programma GOL per il Soggetto realizzatore _____, sede di

COMUNICO

che per il beneficiario (*nome e cognome*) _____, Codice fiscale _____
assegnato al Percorso _____, con Patto sottoscritto il _____ presso il CPI di _____
opera la **RINUNCIA TACITA** in quanto:

Caso A) Beneficiario con sostegno al reddito:

Raccomandata A/R inviata il _____, con le seguenti 2 date di convocazione alle quali non si è
presentato __/__/__ e __/__/__. Si allega copia raccomandata trasmessa.

*Sulla piattaforma OTW sono stati inseriti gli appuntamenti nella modalità Convocazione con raccomandata e copia
della Raccomandata A/R inviata al beneficiario.*

Caso B) Beneficiario senza sostegno al reddito:

Prima convocazione alla quale non si è presentato, trasmessa il __/__/__

Seconda convocazione alla quale non si è presentato, trasmessa il __/__/__

Terza convocazione alla quale non si è presentato, trasmessa il __/__/__

Sulla piattaforma OTW è stata inserita nelle note la rinuncia TACITA

Data e luogo _____

Firma dell'operatore _____

¹ CF in Piattaforma OTW