

Lodi, \_\_\_\_\_

Io sottoscritto: \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Iscritto nelle liste del collocamento obbligatorio della Provincia di Lodi,

**DICHIARO**

di non essere più interessato a mantenere l'iscrizione nelle liste di cui all'art 8 della legge 68/99, e pertanto chiedo di essere cancellato dalle suddette liste.

Si allega carta di identità del firmatario

In fede

\_\_\_\_\_