

ASS.NE DI CATEGORIA

Spett.le _____

sede di _____

Oggetto: disdetta adesione da _____

Il sottoscritto _____ nato/a a _____
il ____/____/____ residente a _____
via _____ CF _____
in qualità di legale rappresentante della _____
con sede in _____ via _____
P.IVA _____ - Matricola INPS _____.

Con la presente, **REVOCA** con decorrenza immediata, ogni rapporto associativo con l'Associazione in oggetto.

CHIEDE l'immediata cancellazione del proprio nominativo da tutti gli elenchi della suddetta Associazione e revoca contestualmente qualsiasi impegno precedentemente assunto in ordine al versamento di qualsivoglia quota associativa, anche riscossa ai sensi della legge 311 del 4 giugno 1973, tramite istituti previdenziali e o Assicurativi e di darne tempestiva comunicazione all'Inps ai sensi della convenzione vigente nei tempi utili per determinare l'effettiva cancellazione.

REVOCA, altresì all'Inps l'autorizzazione concessa a riscuotere per la suddetta Associazione i contributi associativi anche ai sensi e per gli effetti della legge 311 del 4 giugno 1973 e del D.Lgs 196/2003.

Si chiede di dare seguito a quanto richiesto con decorrenza immediata.

Cosenza, ____/____/____

Si allega inoltre, come atto obbligatorio, la copia del documento di riconoscimento

FIRMA