REVOCA ADESIONE AD ALTRA ASSOCIAZIONE

Alla Direzione Generale INAIL

__ l __ sottoscritt__ _____ nat ___ a _____
prov. _____ il _____ C.F. _____ residente in _____
prov. _____ via _____ rappresentante legale della ditta[1] _____
P. IVA _____ la cui attività ha sede legale a _____
prov. _____ via _____ n. ____ CAP _____ .
Già associat___ alla _____ _____ alla quale versa i contributi associativi per il tramite dell'INPS.

REVOCA

con la presente, a decorrere dal prossimo gennaio ogni rapporto associativo precedentemente avuto con la suddetta Associazione.

INTIMA

alla stessa di non riscuotere i propri contributi associativi e di darne tempestiva comunicazione all'INAIL ai sensi delle convenzioni vigenti, nei tempi utili per determinare l'effettiva cancellazione a decorrere dal prossimo mese di gennaio.

REVOCA

altresì all'INAIL l'autorizzazione concessa a riscuotere i contributi associativi a favore della suddetta Organizzazione anche ai sensi e per gli effetti del regolamento (UE) 679/2016.

_____ _____
Data Firma

(1) Indicare la denominazione dell'azienda