

All'Associazione \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**Raccomandata**

**Oggetto: Revoca adesione**

.....I.... sottoscritto/a .....

nato/a a ..... (prov. ....)

il ..... Codice fiscale .....

residente in ..... (prov. ....)

via ..... n. .... C.a.p. ....

tel ..... fax ..... email .....

in qualità di (1) ..... rappresentante legale della ditta (2) .....

codice fiscale ..... P.Iva .....

matricola INPS ..... Codice ditta INAIL .....

con sede legale in ..... (prov. ....)

via ..... n. .... C.a.p. ....

**Revoca**

con effetto immediato, l'adesione alla Vs. Associazione.

**Intima**

alla stessa di non riscuotere i contributi associativi e di darne tempestiva comunicazione all'I.N.P.S. e l'I.N.A.I.L., ai sensi delle vigenti convenzioni.

Trascorsi i termini previsti dalle vigenti normative senza alcun riscontro da parte vostra, il sottoscritto adirà le vie legali a tutela dei propri diritti.

Distinti saluti

Data .....

Firma .....

(1) Artigiano, Commerciante - Datore di lavoro agricolo/Coltivatore diretto/Colono - Mezzadro/Imprenditore agricolo a titolo principale  
(2) Indicare l'eventuale denominazione aziendale