

DICHIARAZIONE DI RECESSO DA SOCIO ORDINARIO

Spett.le
Cassano ETS
Mutua di Assistenza del Credito Cooperativo
Via Bitetto n. 2,
70020 – Cassano delle Murge (BA)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____ e

codice fiscale _____

Telefono _____ Mail _____

COMUNICA

il recesso dall'associazione ai sensi dell'art. 9 dello Statuto.

Il sottoscritto è consapevole che la dichiarazione di recesso è efficace con lo scadere dell'anno sociale in corso quando sia presentata al Consiglio di Amministrazione almeno tre mesi prima dalla data di chiusura dell'esercizio.

Il sottoscritto è a conoscenza dell'obbligo dell'associato recedente di portare a termine gli eventuali impegni o incarichi assunti nei confronti dell'associazione stessa.

Il sottoscritto si impegna altresì a restituire la propria tessera identificativa Carta Mutuasalus presso una Filiale della BCC di Cassano delle Murge e Tolve, Socio Sostenitore dell'associazione mutualistica, secondo quanto previsto dal Regolamento Generale delle Prestazioni dell'Associazione, consapevole della penale prevista in caso di mancata restituzione della tessera.

(data)

(firma)