

Modello B - Trasferimento

Sig. Presidente Associazione DLF
(1)

p.c. Sig. Presidente Associazione DLF
(2)

p.c. Associazione Nazionale DLF
Via Bari 20, 00161 Roma

Il sottoscritto tessera DLF n°
nato a il
C. Fiscale e-mail
matricola/CIDprofilo professionale
in servizio presso, sulla base di quanto previsto
dall'Art. 4 dello Statuto, chiede di essere trasferito:
dall'Associazione DLF (2)
all'Associazione DLF (1)
luogo del proprio domicilio/residenza.
A tale scopo sottoscrive la sottostante dichiarazione attestante il proprio domicilio/residenza.

Data Firma

DICHIARAZIONE

Sig. Presidente Associazione DLF
(1)

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, dichiara di avere il proprio domicilio e/o residenza
in:

Via/Piazza

CAP Città

Data Firma

(1) Associazione nella quale si chiede l'iscrizione

(2) Associazione dalla quale si chiede la cancellazione