



CONFEDERAZIONE AUTONOMA  
SINDACATI ITALIANI

**FEDERAZIONE ARTIGIANI/COMMERCianti**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di Artigiano/Commerciante titolare dell'  
impresa \_\_\_\_\_ esercente l'attività di \_\_\_\_\_  
Cod. ATECO \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
Pr. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ Cod.Azienda \_\_\_\_\_  
Cin \_\_\_\_\_ Cod. INAIL \_\_\_\_\_ Cod. Associativo \_\_\_\_\_

**REVOCA AD ALTRA CONFEDERAZIONE**

Spett.le \_\_\_\_\_ e p.c. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto con la presente comunica formale disdetta associativa e a far data dall'anno \_\_\_\_\_ non intende più aderire alla Associazione Territoriale e alla Associazione Nazionale in indirizzo e pertanto vuole essere cancellato dagli elenchi, già eventualmente forniti all'INPS, all'INAIL, alla CCIAA e ad altri Enti pubblici e privati convenzionati per la riscossione dei contributi associativi.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_