

ASSOCIAZIONE CULTURALE FORMAT ETS	<b>Domanda di recesso associativo</b>	Mod. 8.3
		Rev. <u>1</u> del 16/04/2024
		Pag. <b>1 a 1</b>

Al Consiglio Direttivo  
dell'Associazione Culturale  
**Format ETS**

Il/La sottoscritto/a<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato/a  
il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in Via  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel.:  
\_\_\_\_\_

### CONSIDERATO CHE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### COMUNICA

**all'Associazione Culturale Format ETS le proprie dimissioni dalla qualità di socio a far data dalla presente.**

Lo/La stesso/a rinuncia a qualsiasi diritto eventualmente maturato sul patrimonio dell'associazione o sugli utili a qualunque titolo dalla stessa prodotti.

Il Socio<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_

Il Presidente

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Ai sensi dell'art. 14 del Regolamento UE 679/2016 e per gli effetti che ne conseguono, l'Associazione Culturale Format ETS informa che tutti i dati raccolti nel presente modulo saranno trattati esclusivamente per la gestione del rapporto contrattuale e contabile.

<sup>2</sup> Per i minori è necessaria la firma di uno dei genitori.