



UNI-PRO: DOMANDA DI CANCELLAZIONE - Mod. M.1 - DATA EMISSIONE 15/01/2018

Spett.le **UNI-PRO**
Unione Italiana Professionisti Olistici
Segreteria Nazionale
Via Del Mondo, 29
10020 Pavarolo (TO)

OGGETTO: domanda di cancellazione dall'elenco dei SOCI

La/Il sottoscritto/a _____

nata/o a _____

provincia _____ il _____

iscritta/o presso codesta Spettabile Associazione con numero di iscrizione n. _____

dal _____ nel registro professionale di _____

CHIEDE

di essere cancellato dall'elenco soci di codesta associazione a decorrere dal _____

DICHIARA

1. di essere consapevole che per essere nuovamente ammesso dovrà ripresentare formale domanda di ammissione che sarà valutata dal Collegio Direttivo sulla base dei requisiti che saranno previsti alla data di rinnovo della richiesta;
2. di NON AVERE quote in sospeso da saldare;

A tal fine allega alla presente:

- A. TESSERINO dell'Attestato di competenza professionale.
- B. Denuncia di smarrimento presentata presso le autorità competenti.

La/Il sottoscritto/a dichiara di aver già eliminato tutti i riferimenti della suddetta associazione dal proprio sito web e dai propri fogli illustrativi e pubblicitari e chiede che gli/le venga cortesemente comunicata la data dell'avvenuta cancellazione.

Luogo e data, _____

Firma

Per essere esonerati dal pagamento della quota di iscrizione, la domanda di cancellazione dovrà essere presentata entro il 31 marzo dell'anno di riferimento della decorrenza della cancellazione. All'atto della presentazione della richiesta devono essere saldate le quote in sospeso.