

Modello B - Trasferimento

Sig. Presidente Associazione DLF

(1) **VERONA**

p.c. Sig. Presidente Associazione DLF

(2)

p.c. Associazione Nazionale DLF

Via Bari 20, 00161 Roma

Il sottoscritto tessera DLF n°

matricola.....profilo 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) **VERONA**

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) **VERONA**

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

Via

CAP..... Città

Data

Firma

(1) Associazione nella quale si chiede l'iscrizione

(2) Associazione dalla quale si chiede la cancellazione