

Riservato al G.A.F.A.	
N°	
Data	

Al Consiglio Direttivo del

G.A.F.A
Gruppo Amici della
Ferrovia Alifana

DOMANDA DI RECESSO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in _____ Prov. _____ CAP _____

alla via _____ n. _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

CHIEDE

DI RECEDERE DALL'ASSOCIAZIONE "GRUPPO AMICI DELLA FERROVIA ALIFANA" AI SENSI DELL'ART. 4 COMMA 9 DELLO STATUTO CON EFFETTO IMMEDIATO.

AI SENSI DEL D.Lgs 196/2003, AUTORIZZA IL G.A.F.A. AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER I SOLI FINI ASSOCIATIVI

Data

____ / ____ / ____

Firma
