



SETTORE:

**COLTIVATORI DIRETTI/COLONO-MEZZADRO/IMPRENDITORE AGRICOLI
PROFESSIONALI**

SCHEDA DI REVOCA ADESIONE

Il/la sottoscritt _____ nat _ a _____

il _____ C.F. _____

in qualità di COLTIVATORE DIRETTO-COLONO/MEZZADRO-IMPRENDITORE AGRICOLO
PROFESSIONALE, la cui attività ha sede legale in _____

Prov. _____ Via _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ C.F. _____ P.IVA _____

Cod. INPS _____ DENOMINAZIONE IMPRESA _____

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

F.Im.A.Co.D. Federazione degli Imprenditori Agricoli e Coltivatori Diretti - C.O.N.F.A.S.I.
www.confasi.it

Piazza dei Prati degli Strozzi 34 – 00195 Roma – Tel. 06.96045695 (4 linee in r.a.) – Fax: 06.96045696
C.F. 97830470585 – email: fimacod@confasi.it – pec: fimacod@pec.confasi.it