

DICHIARAZIONE DI RECESSO DELL'ASSOCIATO

Egredi Signori componenti del Consiglio di Amministrazione,

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____, sono con la presente a manifestare, ai sensi dell'art. 9 dello statuto dell'associazione, la mia volontà di recesso da ANNIA CARE ETS.

È mia intenzione richiedere la cessazione dei rapporti per le seguenti motivazioni:

Chiedo dunque a codesto Consiglio di Amministrazione di prendere atto della volontà dichiarata e di provvedere alla cancellazione sul Libro degli Associati e ad ogni altro adempimento amministrativo conseguente.

1) Sono a conoscenza che, ai sensi del predetto articolo 9 dello Statuto e dell'articolo 7 del Regolamento generale delle prestazioni, il mio recesso avrà efficacia con lo scadere dell'anno sociale in corso, purché sia trasmesso almeno tre mesi prima.

2) Dichiaro di essere a conoscenza dell'inefficacia di questa dichiarazione di recesso con riferimento ad eventuali pregressi impegni assunti dal sottoscritto nei confronti dell'associazione, rispetto ai quali provvederò al pieno adempimento.

3) Sono inoltre consapevole **che nel caso il mio recesso sia accompagnato dalla chiusura del rapporto di Conto con Banca Annia**, la mia permanenza sino alla fine dell'anno sociale in corso sarà subordinata al pagamento del rateo derivante dalla differenza dell'importo della nuova quota sociale spettante ai "non clienti" rispetto alla precedente, applicatami per i mesi rimanenti sino alla fine dell'anno sociale stesso e pertanto:

- Mi impegno a versare l'importo risultante entro 15 gg dalla sua comunicazione che potrà avvenire anche tramite canali informali, conscio che il mancato versamento provocherà il recesso immediato per morosità.
- Chiedo, in deroga a quanto previsto dall'articolo 9 dello Statuto e dall'articolo 7 del Regolamento generale delle prestazioni, che il mio recesso abbia efficacia immediata**

In fede.

Data _____

Firma _____

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro espressamente di confermare quanto da me indicato al punto 3) della presente domanda ad integrazione e deroga della richiesta di adesione all'associazione Cassa Mutua Annia – Annia Care ets a suo tempo da me sottoscritta.

Data _____

Firma _____