Spett.le

C.A.N.A.P.

Cassa Nazionale Assistenza e Previdenza
Fra Dipendenti dell'Amministrazione delle
Infrastrutture e Trasporti ed ANAS

C/o Ministero Infrastrutture e Trasporti

Via Nomentana, 2

00161 **ROMA**

per comunicazioni via fax 06.44.12.22.98
per comunicazioni a mezzo e.mail info@canap.it canap@mit.gov.it

RICHIESTA DIMISSIONI

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a il_____

a _____ (Prov_____) residente in _____

(Prov_____)Via _____n_____ Cap_____

Tel. _____ cell _____ e:mail_____

Dipendente presso _____

PRESENTA le dimissioni dal C.A.N.A.P. a decorrere dal _____ e **CHIEDE** la liquidazione

delle proprie spettanze da accreditare su

IBAN I T□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

IN FEDE

Data Firma

ALLEGATI:

- Copia Documento di riconoscimento
- Copia decreto di pensionamento (in caso di dimissioni per collocamento a riposo)
- RESTITUZIONE TESSERA CANAP