Spett.le

C.A.N.A.P.

Cassa Nazionale Assistenza e Previdenza
Fra Dispendenti dell'Amministrazione delle
Infrastrutture e Trasporti ed ANAS
C/o Ministero Infrastrutture e Trasporti

Via Nomentana, 2

00161 **ROMA**

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

per comunicazioni a mezzo Whatsapp 351.880.18.81

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 31 dicembre _____ e **CHIEDE** la liquidazione

delle proprie spettanze da accreditare su

IBAN □□ □□ □ □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Al fine dell'accettazione della richiesta il sottoscritto dichiara:

1 - di aver provveduto al saldo della quota associativa annuale

2 - di aver saldato eventuali rate residue di prestito e/o altre anticipazioni eccedenti il fondo di previdenza accantonato.

IN FEDE

Data di presentazione Firma

ALLEGATI:

- Copia Documento di riconoscimento
- TESSERA CANAP