

Spett.le  
Cassa Nazionale Assistenza Previdenza  
Allenatori Guidatori Trotto Allenatori Fantini Galoppo  
Via Ippodromo 67  
20151 Milano MI

### DICHIARAZIONE

Con la presente, il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (di anni \_\_\_\_), residente a  
\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ -  
C.F.: \_\_\_\_\_,

### Comunica

Che con decorrenza 01/01/20\_\_ cesserà la propria attività di \_\_\_\_\_,  
e che pertanto, non rinnoverà più la licenza professionistica, che si impegna a consegnare  
alla Cassa.

Preso atto che, ai sensi dell'art. 18 lettera a) dello statuto, il sottoscritto ha raggiunto i  
limiti di età per poter essere collocato a riposo, ed in particolare di aver cessato la propria  
attività, come previsto dal 1° comma dell'art. 20,

### Chiede

Ai sensi dell'art. 20 lettera b) dello statuto, il rimborso del capitale versato, maggiorato  
degli interessi legali al tasso in vigore all'atto della liquidazione, autorizzando, con la  
sottoscrizione della presente, la Cassa a trattenere eventuali addebiti per concorso alle  
spese generali e/o di gestione.

### Si impegna inoltre,

qualora rinnovasse la licenza per ripresa dell'attività, di darne comunicazione immediata  
agli organi della Cassa, che provvederà alla restituzione del titolo sportivo dietro la  
restituzione del capitale ricevuto a rimborso.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma

-----

Il sottoscritto, si impegna a comunicare agli organi della Cassa l'eventuale ripresa  
dell'attività con rinnovo della licenza restituendo il capitale rimborsato.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma

-----