

**RACCOMANDATA A.R.**

Al Consiglio di Amministrazione  
**Cassa Maurizio Capuano Società Cooperativa**  
Corso Garibaldi 32  
80142 NAPOLI

**OGGETTO: DOMANDA DI RECESSO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

iscritto alla Cassa Maurizio Capuano Società Cooperativa al numero \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di recedere da socio di codesta rispettabile Società Cooperativa, consapevole che la quota di capitale versata comprensiva di eventuali aumenti gratuiti, ristorni e/o utili gli sarà rimborsata nei termini di legge dopo l'approvazione del bilancio relativo all'esercizio corrente.

Allega modulo per liquidazione quota e utili e fotocopia documento d'identità.

\_\_\_\_\_

luogo e data

\_\_\_\_\_

firma

*I dati sopra esposti al fine di provvedere agli adempimenti di Legge saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e riservatezza, saranno conservati dalla Cassa Maurizio Capuano Società Cooperativa mediante procedimenti elettronici ed utilizzati solo per il conseguimento degli scopi sociali in conformità a quanto disposto dalla Legge 196/3 così come modificata e integrata dal D.lgs. 101/2018 recante disposizioni per l'adeguamento alla normativa Nazionale del Regolamento U.E. 679/2016 sulla tutela dei dati personali. Acconsento al trattamento dei miei dati personali secondo le condizioni esplicitate dall'informativa di cui ho ricevuto una copia.*

\_\_\_\_\_

luogo e data

\_\_\_\_\_

firma

AI SENSI DI LEGGE E DI STATUTO (ART.9) IL SOCIO CHE NON ABBAIA DEBITI VERSO LA COOPERATIVA PUO' CHIEDERE DI RECEDERE DALLA STESSA ENTRO IL 30 SETTEMBRE E RESTERA' ISCRITTO FINO AL 31 DICEMBRE.

