

## Modello B - Trasferimento

Sig. Presidente Associazione DLF  
(1) .....

p.c. Sig. Presidente Associazione DLF  
(2) .....

p.c. Associazione Nazionale DLF  
Via Bari 20, 00161 Roma

Il sottoscritto ..... tessera DLF n° .....  
matricola.....profilo professionale .....

in servizio presso ....., sulla base di quanto previsto  
dall' Art. 4 dello Statuto, chiede di essere trasferito:  
dall' Associazione DLF (2) .....  
all' Associazione DLF (1) .....

luogo del proprio domicilio/residenza.

A tale scopo sottoscrive la sottostante dichiarazione attestante il proprio domicilio/residenza.

Data .....

Firma .....

### DICHIARAZIONE

Sig. Presidente Associazione DLF  
(1) .....

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, dichiara di avere il proprio domicilio e/o residenza in:

Via .....

CAP..... Città .....

Data .....

Firma .....

*(1) Associazione nella quale si chiede l'iscrizione*

*(2) Associazione dalla quale si chiede la cancellazione*