

## MODULO DI CANCELLAZIONE DALLE SEZIONI DEL CRA ACEA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dipendente  
della società \_\_\_\_\_ presso la  
funzione/unità \_\_\_\_\_ matricola aziendale \_\_\_\_\_

Richiede di cancellare la propria iscrizione alla sezione  
\_\_\_\_\_ costituita, e richiede di sospendere la ritenuta  
mensile dalle proprie competenze a far data dal \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome leggibili)

Roma \_\_\_\_\_