

**ASSOCIAZIONE MUTUO SOCCORSO**  
**Toscana Centro - APS**

---

Firenze, .....

Il/la sottoscritto/a .....,  
iscritto/a dal ..... a codesta Associazione,  
chiede la disdetta dell'iscrizione di cui sopra a partire dal  
mese di gennaio p.v.

Dichiara a tale scopo di non aver ricevuto contributi  
dall'Associazione nel corso degli ultimi tre anni.

In fede,