

RICHIESTA DI TRASFERIMENTO della posizione di Incaricato, ex art. 17

Dati del Partner richiedente	
Numero Partner	
Nome, Cognome	
Indirizzo	
E-Mail	
Telefono	

Richiede di passare a	
Numero Partner	
Nome, Cognome	
Indirizzo	
E-Mail	
Telefono	

Data di trasferimento desiderato _____

Con la presente richiedo che la mia posizione di Incaricato venga trasferita alla seguente persona.

Luogo, Data, Firma

Dati della persona a cui si chiede di trasferire la posizione	
Numero Partner	
Nome, Cognome	
Indirizzo	
E-Mail	
Telefono	
Intestatario conto corrente	
IBAN/BIC	
Codice Fiscale	
P. IVA	

☐ La preghiamo di allegare una copia della carta d'identità/passaporto del soggetto a cui si chiede di trasferire la posizione.

Con la presente confermo che intendo rilevare la posizione di Incaricato di cui sopra.

Conosco e mi atterrò alle Linee Guida, al Manuela di Base, al Piano Marketing e al Tariffario.

Luogo, Data, Firma

Per l'accettazione del trasferimento

Luogo, Data, Firma

Avviso

Il trasferimento della posizione di Incaricato alla persona sopra indicata non comporta alcuna modifica all'interno della struttura.

L'Incaricato può recedere dal contratto in qualsiasi momento (in tal caso, la struttura passa allo sponsor) e dopo 6 mesi può presentare una domanda di reintegro in un'altra struttura (in merito si rimanda alle disposizioni riportate nella lettera di incarico, all'art. 16).