

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROFESSIONALE

Il sottoscritto Per.Ind. _____,
nato a (Comune) _____ Prov. (_____) il
_____ e residente in (Comune) _____ Prov.
(_____), Via /Piazza _____
Loc. _____ n° _____ CAP |__|__|__|__|__,
Tel. _____ / _____, Fax _____ / _____ tel.mob. _____
e-mail _____ @ _____
con codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__, iscritto a codesto Albo
professionale al n° _____ con la specializzazione _____,

CHIEDE

A codesto Consiglio Direttivo la cancellazione dall'Albo professionale.

A tal fine il sottoscritto **dichiara** inoltre, sotto la propria responsabilità:

- di essere in regola con il versamento delle quote, **compresa quella dell'anno in corso**;
- di non aver mai ritirato il timbro professionale;
- di aver smarrito il timbro professionale;

e allega alla presente:

- timbro professionale N° ____**
(in alternativa Dichiarazione sostitutiva atto notorio di smarrimento del timbro)
- tesserino di riconoscimento.**
- fotocopia quietanza pagamento quota anno in corso.**

La cancellazione dall'Albo comporta, qualora vi fosse l'iscrizione, la cancellazione da:

- Albo dei Consulenti Tecnici del Giudice;
- Elenchi del Ministero dell'Interno (ex L. 818/84).

(data)

(firma)

N.B.

La cancellazione deve essere presentata **entro il 31 ottobre dell'anno in corso**, (per permettere la corretta gestione dei ruoli dell'anno successivo), tramite raccomandata A.R. o PEC o consegnata a mano alla segreteria dell'Ordine, **allegando copia di un documento valido.**