

DOMANDA DI CANCELLAZIONE ALBO PROFESSIONALE

Mod. 13

Rev. 2

Al Consiglio Direttivo Ordine dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati della provincia di Brescia Via Creta, 26 25124 Brescia

Il sottoscritto Per. Ind.
nato ailil
residente a cap cap
tel faxe-mail
Iscritto all'Albo al n nella specializzazione
CHIEDE
a codesto Consiglio Direttivo di volerlo cancellare dall'Albo professionale in quanto:
(indicare la motivazione)
La cancellazione dall'Albo comporta, qualora vi fosse l'iscrizione, l'automatica cancellazione da:
(indicare il dato che la riguarda)
 □ Elenchi del Ministero dell'interno L. 818/84 □ Ente di Previdenza dei Periti Industriali (EPPI) □ Elenco EurEta
Il sottoscritto dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità:
 di essere in regola con il versamento delle quote, compresa quella dell'anno in corso; di restituire, allegato alla presente, il proprio Timbro Professionale; di restituire allegato alla presente, il proprio tesserino di riconoscimento.
Data Firma
La cancellazione deve, perché abbia validità per l'anno seguente, essere: - inoltrata <u>entro e non oltre il 30 dicembre;</u> - inviata tramite raccomandata A.R. allegando copia di un documento valido o consegnata dall'interessato o da un delegato alla segreteria dell'Ordine
A corredo della domanda il sottoscritto allega: 1. una marca da bollo per carta legale (16€)
Spazio riservato alla segreteria
Firma e timbro del Ordine