

**Marca
da bollo
€ 16.00**

*Al Consiglio Provinciale
dell'Ordine degli Ingegneri di Pescara
P.zza Spirito Santo, 25
65121 - PESCARA*

Oggetto: *domanda di cancellazione dall'Albo Professionale*

Il/La sottoscritt _____

Nat _____ a _____ prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

Res. a _____ prov. _____ in _____

_____ tel. _____

iscritt _____ presso l'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Pescara

sez. A - n. iscrizione _____

sez. B - n. iscrizione _____

CHIEDE

la cancellazione da codesto Albo Professionale a far data dal _____, per:

quiescenza

non esercita la professione

altro (specificare) _____

DICHIARA

di essere consapevole che per esercitare la Professione di Ingegnere, è obbligatoria l'iscrizione all'Albo Professionale, ai sensi dell'art.1 della Legge 25/04/1938 n. 897 (G.U. n. 152 del 07/07/1938)

di essere in regola con i pagamenti della quota dell'Ordine per gli anni precedenti e per l'anno in corso

_____ luogo/data

_____ firma

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali (legge 675/96)

Il/La sottoscritt _____
autorizzo il Consiglio Provinciale dell'Ordine degli Ingegneri di Pescara al trattamento dei dati da me forniti anche a mezzo di cessione degli stessi a terzi per l'invio di documentazione informativa, didattica e professionale ai sensi della legge 675/96

Data _____

Firma _____

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO

- La domanda di cancellazione può essere consegnata a mano o spedita per posta al Consiglio Provinciale dell'Ordine.
- La quota annuale non è frazionabile
- La richiesta di cancellazione dovrà pervenire all'Ordine entro il 31 dicembre, oltre tale termine la nuova quota dovrà essere versata integralmente.
- La cancellazione viene deliberata nella prima seduta utile del Consiglio rispetto alla data richiesta.