

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE
DALL'ALBO PROFESSIONALE DEI PERITI INDUSTRIALI**

Bollo € 16,00

Al Consiglio Direttivo
del Ordine dei Periti Industriali e
dei Periti Industriali Laureati
delle Province di Ascoli Piceno e Fermo
Via Sant'Alessandro n. 3 – 63900 FERMO

Io sottoscritto conscio delle responsabilità penali previste dall'art. 489 del codice penale e dagli altri articoli del codice penale che contemplano la "falsità in atti", sotto la mia personale responsabilità,

DICHIARO QUANTO SEGUE:

Il sottoscritto Perito Industriale
nato a Prov. il
C.F....., e residente in
Via n° C.A.P. Prov. tel.
iscritto all'Albo Professionale del Collegio di Ascoli Piceno e Fermo al n° dal
.....
nella specializzazione

CHIEDE

di essere cancellato dal suddetto Albo, perché

A tale scopo allega alla presente richiesta i seguenti documenti:

1. timbro professionale con il numero personale
2. autorizzazione ex Legge 818/84;
3. kit Firma Digitale.

N.B.: in caso di mancato ritrovamento dei documenti ai punti 1), 2), 3), allegare dichiarazione generica di smarrimento.

Dichiaro inoltre:

1. di essere in regola con il versamento delle quote associative.

..... li

Firma

N.B.: in caso di presentazione a mano della domanda di cancellazione, la firma va posta di fronte al funzionario del Collegio dei Periti Industriali.

Il dichiarante, identificato a mezzo del documento d'identità ammonito delle responsabilità penali connesse a eventuali dichiarazioni mendaci, ha sottoscritto in mia presenza la presente dichiarazione. Segue nome cognome, qualifica rivestita con firma per esteso ed il timbro dell'ufficio del funzionario incaricato.

Data

Timbro e firma dell'ordine

(da compilare a cura della segreteria)

N.B.: La cancellazione deve essere presentata entro il 30 Novembre di ogni anno ed avrà decorrenza dal 1° gennaio dell'anno successivo.

Allega re fotocopia del documento d'identità valido o

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(ai sensi dell'art. 47 – D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)

DICHIARAZIONE DI SMARRIMENTO

Il/la _____ sottoscritto/a _____
_____ nato/a _____
_____ prov. _____ il _____
residente in _____ Via _____ n° _____
C.A.P. _____ prov. _____ Tel. _____ titolare del seguente documento di
identità personale (carta d'identità o patente di guida) _____
_____ rilasciata da _____
_____ il _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di aver smarrito in data _____ e luogo _____
(indicare "non precisati" in caso di mancata identificazione della data e luogo di smarrimento)

i seguenti documenti:

- timbro professionale con n° _____;
- attestato d'iscrizione all'Albo;
- autorizzazione ex Legge 818/84;
- kit Firma Digitale.

Luogo e data _____

Il Dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

Allegare fotocopia del documento d'identità valido