

Marca
Da bollo
€ 16,00

Riservato all'Ufficio di Segreteria

Prot.: _____

Data _____

AL CONSIGLIO DIRETTIVO
DELL'ORDINE DEI PERITI INDUSTRIALI
E DEI PERITI INDUSTRIALI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI CATANIA

Il sottoscritto per. ind.
nato a il e residente
in CAP
via
iscritto all'Albo dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati di Catania
al n.

C H I E D E

la cancellazione da codesto spett/le Ordine.

Il sottoscritto dichiara di consegnare in data odierna il timbro professionale (e la tessera se ne è in possesso) e di essere in regola con i pagamenti delle quote sociali fino all'anno corrente.

La cancellazione dall'Albo comporta la disdetta dell'**Indirizzo di Posta Elettronica PEC, se assegnato gratuitamente dall'Ordine** e, qualora vi fosse l'iscrizione, l'automatica cancellazione da:

- **Albo dei Consulenti e Tecnici del Giudice**
- **Elenchi del Ministero dell'Interno DM 05/08/2011.**

Altresì, si dichiara di essere soggetto al pagamento della tassa stabilita dal Consiglio Direttivo, nel caso si richieda eventuale reinscrizione all'Albo.

Distinti saluti.

Catania, lì

In fede.

(timbro e firma) _____

N.B. Il modulo dovrà essere presentato, entro e non oltre il 30 novembre di ogni anno. Il rispetto del termine eviterà la maturazione della quota per l'anno successivo.