



prot.n. _____/____

del _____

ORDINE ARCHITETTI PIANIFICATORI PAESAGGISTI E CONSERVATORI DELLA PROVINCIA DI FERMO

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE

Al Presidente del Consiglio
dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori,
Paesaggisti e Conservatori
della provincia di Fermo

C/O Largo Ostilio Ricci 1
63900 Fermo

marca da bollo

Euro 16,00

Il Sottoscritto/a _____

nato/a _____ provincia _____ il _____

residente in via _____ n. _____

comune di _____ c.a.p. _____ provincia _____

codice fiscale _____ Partita IVA _____

telefono ufficio _____ e-mail _____

iscritto presso codesto Ordine Professionale con matricola n. _____ sezione _____

CHIEDE

LA CANCELLAZIONE DALL'ORDINE DEGLI ARCHITETTI, PIANIFICATORI,
PAESAGGISTI E CONSERVATORI DELLA PROVINCIA DI FERMO

Inoltre

- DICHIARA di essere in regola con il pagamento della quota per l'anno in corso (pagamento dovuto solo per coloro che presentano la richiesta dopo la data dell'Assemblea Ordinaria degli Iscritti che avviene entro il mese di Marzo di ogni anno)
- RESTITUISCE il timbro ed il tesserino di riconoscimento personale contestualmente alla presentazione della domanda
- DICHIARA di non essere più in possesso del timbro a causa di:
 - SMARRIMENTO ❶
 - FURTO ❶
- ALLEGA fotocopia di un documento di identità valido

_____, ____/____/____

In fede

N.B.: La richiesta di cancellazione potrà essere accolta anche per posta allegando fotocopia della carta d'identità aggiornata e dopo la verifica dell'avvenuto pagamento delle quote annuali di iscrizione all'Albo.

note: ❶ in entrambi i casi è necessario allegare alla presente richiesta di cancellazione copia della denuncia alle competenti autorità.



prot.n. _____/____

del _____

ORDINE ARCHITETTI PIANIFICATORI PAESAGGISTI E CONSERVATORI DELLA PROVINCIA DI FERMO

Spazio riservato alla segreteria

Si cancella dall'Albo a far data dal _____ - _____ - _____

come da delibera del consiglio n. _____ / _____ del _____ - _____ - _____