

NOTE

L'istanza di cancellazione deve, perchè abbia validità per l'anno seguente, essere:

Inoltrata entro il 15 novembre di ciascun anno (oltre tale termine non è possibile evitare l'inserimento nei ruoli esattoriali) per non incorrere nel pagamento della quota di iscrizione dovuta per l'anno successivo;

inviata tramite PEC, raccomandata A.R. oppure consegnata personalmente alla segreteria dell'Ordine;

inoltre le quote annuali dovranno essere, al momento della consegna, in regola con le modalità amministrativo-contabili previste;

L'invio della richiesta oltre i termini indicati, sarà valutato dal Consiglio dell'Ordine solo in presenza di documentazione comprovante l'impossibilità per gravi motivi.



VEDI ALLEGATO

*Al Consiglio dell'Ordine dei
Dottori Agronomi e Dottori Forestali
della Provincia di Caserta
Via E. Tazzoli, P.co Edilsud 1
81100 CASERTA*

Oggetto: Richiesta di cancellazione

L sottoscritt_ Dr _____
nat_ a _____ il _____
e residente in _____ alla Via _____, n° _____,
cap _____ Tel. _____ Fax _____ e-mail _____
iscritt_ a codesto Ordine Professionale al n° _____ di sigillo, Sez. _____
con codice fiscale _____, con la presente

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo professionale dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di Caserta in quanto (specificare la motivazione) _____

L sottoscritt_ , inoltre, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di essere in possesso del timbro professionale (*lo consegno contestualmente alla presente*)
- di non essere in possesso del timbro professionale
- di aver smarrito il timbro professionale (*allego alla presente denuncia di smarrimento*)
- di essere in possesso della smart card (*la consegno contestualmente alla presente*)
- di non essere in possesso della smart card
- di aver smarrito la smart card (*allego alla presente denuncia di smarrimento*)
- di essere in possesso del tesserino professionale (*lo consegno contestualmente alla presente*)
- di non essere in possesso del tesserino professionale
- di aver smarrito il tesserino professionale (*allego alla presente denuncia di smarrimento*)
- di essere in regola con il versamento delle quote annuali precedenti (*allego alla presente copia del pagamento dell'anno in corso*)