

Richiesta di cancellazione dall'Albo -

La domanda si presenta in bollo da 16,00 Euro

AL PRESIDENTE DELL'ORDINE DEGLI ARCHITETTI, PIANIFICATORI,
PAESAGGISTI E CONSERVATORI DELLA PROVINCIA DI SASSARI

Il/La sottoscritto/a Dott. ,
codice fiscale n., iscritto a questo
Ordine dal nella sez..... settore
.....con il numero di matricola.....
residente nel comune di in via
.....

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo

DICHIARA

- di essere in regola con il pagamento della quota di iscrizione a tutto l'anno
- di essere a conoscenza che la casella PEC attivata dall'Ordine non sarà rinnovata.
- Di essere in regola con i crediti formativi professionali a tutto l'anno.....

Si allegano i seguenti documenti

1. Fotocopia di un documento di identità valido.

Sassari,

FIRMA
