MARCA DA BOLLO DA EURO 16,00

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROFESSIONALE

Al Presidente dell'Ordine degli Architetti Pianificatori Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Pisa

Il/La sottoscritto/a Dott. Arch. _____, nato/a a _____

_____( ) il _____, C.F. _____residente a

_____in Via _____, cap_____

iscritto all'Albo di codesto Ordine con il n° matricola _____;

C H I E D E

la propria cancellazione dall'Albo Professionale.

Inoltre **dichiara** consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci; (spuntare le caselle)

- ☐ di essere in regola con le quote di iscrizione all'Ordine;
- ☐ di restituire con la presente tesserino personale e timbro professionale in ottone e/o gomma per la dovuta distruzione **(**oppure eventualmente allega copia della denuncia di smarrimento);
- ☐ di essere consapevole di dover presentare la domanda di cancellazione entro il 31 dicembre dell'anno in corso affinchè non sia dovuta anche la quota d'iscrizione per l'anno successivo;
- ☐ se titolare di una casella di Posta Elettronica Certificata **(**PEC) fornita dall'Ordine Architetti PPC di Pisa di essere consapevole che la cancellazione dall'albo comporterà la chiusura della stessa entro 10 giorni;
- ☐ se titolare di firma digitale e/o CNS (Carta Nazionale Servizi) fornita dall'Ordine degli Architetti PPC di Pisa, di essere consapevole che la cancellazione dall'albo comporterà la disdetta la cui richiesta dovrà essere fatta dall'iscritto direttamente tramite Aruba e presentata congiuntamente alla domanda di cancellazione.

o ***che la lettera di comunicazione cancellazione deve essere inviata tramite*** (spuntare la casella che interessa);

◯ P.E.C. ……

◯ Raccomandata A/R presso Via/Piazza…….

Città……Prov. (……..) Cap…….

In quest'ultimo caso deve essere versata, alla Segreteria dell'Ordine, la somma di € 10,00 da pagare tramite PagoPa per la spedizione postale.

Ringraziando anticipatamente, si porgono distinti saluti.

Data_____ In fede _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai fini del Regolamento U.E 679/2016

Apponendo la firma in calce al presente modulo, autorizzo al trattamento dei miei dati l'Ordine Architetti PPC di Pisa in qualità di Titolare del trattamento e gli incaricati preposti al fine di rendere possibile l'esecuzione della richiesta secondo l'art. 6 lett. (A) e (D) del Regolamento UE 679/2016

Firma dell'interessato _____