

**Marca da Bollo
Vigente
16,00 €**

**AL PRESIDENTE DEGLI INGEGNERI
DELLA PROVINCIA DI FERMO**

Via O. Respighi, 10/C
63900 Fermo (FM)

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto/a Ingegnere/ Ing. Iunior _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____
(indirizzo, cap, luogo)

Iscritto/a all'Ordine al n. _____ dal _____

con la presente **chiede la cancellazione dall'Albo.**

D I C H I A R A

- Dichiaro di essere in regola con le quote di iscrizione all'Ordine e restituisce contestualmente alla presente il timbro professionale (o, eventualmente, allega copia della denuncia di smarrimento);
- Se titolare di una casella di Posta Elettronica Certificata fornita dall'Ordine dichiaro di essere consapevole che la cancellazione dall'albo comporterà la chiusura della stessa.

Data, _____

Firma

La suddetta richiesta:

- Se presentata personalmente dall'interessato, dovrà essere firmata davanti all'incaricato previa esibizione di un valido documento d'identità.
- Se inoltrata per posta, dovrà essere allegata una fotocopia del documento d'identità.

Note:

- 1) Se la domanda viene presentata **entro il mese di gennaio**, la quota del corrente anno non è dovuta.