

Marca da BOLLO

€ 16,00

DPR 26/10/72 n° 642

Spettabile
Ordine Professionale
TSRM PSTRP
NOVARA e VCO

OGGETTO: Istanza di **CANCELLAZIONE** dall'Ordine TSRM PSTRP Novara e VCO

Il/La sottoscritt_____

nat_ a _____ prov.____ il _____

residente a _____ prov.____ il _____

in via _____ n° _____ Tel. _____

codice fiscale _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/;

iscritto/a all'Albo dei _____

di questo ORDINE TSRM PSTRP al N° _/_/_/;

a causa di _____

CHIEDE

la cancellazione dall'**Ordine TSRM PSTRP di Novara VCO**, ai sensi dell'art. 11, lettera d) DLCPS 233/46 e s.m.i.

Ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di non esercitare più la professione;
- di aver regolarmente versato i contributi dovuti, anno in corso e anni pregressi;
- l'assenza di procedimenti penali pendenti.

All'uopo allega la seguente documentazione

- Fotocopia firmata del documento di riconoscimento valido;
- Fotocopia firmata del codice fiscale.

Data _____

Firma _____

AVVERTENZA: IL/LA DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLE DICHIARAZIONI NON VERITIERE