



All'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori
della Provincia di Firenze

Il Sottoscritto
Nato il a
Residente a prov. cap
Via
Codice Fiscale n°
iscritto nella Sezione Settore
dal Matr. n° inoltra domanda di cancellazione da
codesto Ordine Professionale e

- Dichiaro di essere in regola con il pagamento delle quote di iscrizione all'Albo*
- Dichiaro di non essere in regola con il pagamento delle quote di iscrizione all'Albo relative agli anni _____ e a tal fine riconosce espressamente il proprio debito. Al contempo prende, dunque, atto che gli oneri contribuiti rimasti inevasi continuano ad essere dovuti dal soggetto cancellato e l'Ordine potrà procedere al recupero del credito con le modalità che riterrà maggiormente idonee a realizzare e a tutelare gli interessi dell'Ente.

*** **

Dichiaro di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità.

Allega la seguente documentazione:

- timbro;
- tessera (se iscritto prima del 2002);
- dichiaro di avere smarrito il timbro
- dichiaro di avere smarrito la tessera
- fotocopia del documento di identità (obbligatorio)
-

Cordiali saluti.

Firenze,

Firma

*Per coloro che presenteranno la domanda di dimissioni entro il 30 aprile si intende essere in regola con le quote fino all'anno precedente, per coloro che presenteranno la domanda di dimissioni dopo il 30 aprile si intende aver pagato anche la quota per l'anno in corso.