



prot.n. _____/____

del _____

ORDINE ARCHITETTI PIANIFICATORI PAESAGGISTI E CONSERVATORI DELLA PROVINCIA DI FERMO

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE

Al Presidente del Consiglio
dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori,
Paesaggisti e Conservatori
della provincia di Fermo

C/O Via Giovanni Agnelli, 22/24
63900 Fermo

marca da bollo

Euro 16,00

Il Sottoscritto/a _____

nato/a _____ provincia _____ il _____

residente in via _____ n. _____

comune di _____ c.a.p. _____ provincia _____

codice fiscale _____ Partita IVA _____

telefono ufficio _____ e-mail _____

iscritto presso codesto Ordine Professionale con matricola n. _____ sezione _____

CHIEDE

LA CANCELLAZIONE DALL'ORDINE DEGLI ARCHITETTI, PIANIFICATORI,
PAESAGGISTI E CONSERVATORI DELLA PROVINCIA DI FERMO

Inoltre

- DICHIARA di essere in regola con il pagamento della quota per l'anno in corso (per chi presenterà la richiesta di cancellazione *entro la scadenza del 31 Gennaio 2020 non è tenuto al contributo per l'anno in corso, delibera n. 02/2020*)
- RESTITUISCE il timbro contestualmente alla presentazione della domanda
- DICHIARA di non essere più in possesso del timbro a causa di:
 - SMARRIMENTO ❶
 - FURTO ❶
- ALLEGA fotocopia di un documento di identità valido

_____, ____/____/____

In fede

N.B.: La richiesta di cancellazione potrà essere accolta anche per posta allegando fotocopia della carta d'identità aggiornata e dopo la verifica dell'avvenuto pagamento delle quote annuali di iscrizione all'Albo.

note: ❶ in entrambi i casi è necessario allegare alla presente richiesta di cancellazione copia della denuncia alle competenti autorità.



prot.n. _____/____

del _____

ORDINE ARCHITETTI PIANIFICATORI PAESAGGISTI E CONSERVATORI DELLA PROVINCIA DI FERMO

Spazio riservato alla segreteria

Si cancella dall'Albo a far data dal _____ - _____ - _____

come da delibera del consiglio n. _____ / _____ del _____ - _____ - _____