# MODULO DI RICHIESTA DI CANCELLAZIONE PER DIMISSIONI

FAC-SIMILE

NOTA BENE:

La richiesta di cancellazione, corredata dell’attestazione del pagamento relativo al contributo d’iscrizione riferito all’anno precedente, deve essere presentata (per posta o *brevi manu*) entro e non oltre il 31 gennaio dell’anno in corso. Diversamente l’iscritto ha l’obbligo di versare per intero il contributo d’iscrizione relativo all’anno in cui chiede la cancellazione.

Carta intestata dell’iscritto

Bollo € 16,00

Spett.le

Ordine degli Architetti,

Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori

della Provincia di Alessandria

Via Treviso, 21

15121 Alessandria

OGGETTO: Richiesta di cancellazione per dimissioni.

Io sottoscritto arch. ……….. ……………., iscritto all’albo al n° …….. dal ………....., con la presente chiedo di essere cancellato da questo Spett.le Ordine Professionale.

Allego alla presente copia dell’attestazione di pagamento del contributo d’iscrizione dovuto all’Ordine e copia di un documento di identità.

In attesa di Vostro cortese riscontro, porgo cordiali saluti.

Firma

Data