



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 30/04/2022 si intende essere in regola con le quote fino al 2021, per coloro che presenteranno la domanda di dimissioni dopo il 30/04/2022 si intende aver pagato anche la quota per l'anno 2022.