**DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROFESSIONALE E DAI RELATIVI
REGISTRI VINCOLATI ALL'ISCRIZIONE**

**Al Consiglio Direttivo dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati
della Provincia BENEVENTO**

Il sottoscritto Per. Ind. _____

Nato a _____

Residente: CAP/Loc/Via _____

Recapito telefonico / Recapito Fax/ Cellulare _____

Iscritto all'Albo al n _____ nella specializzazione _____

CHIEDE

a codesto Consiglio di volerlo cancellare dall'Albo professionale dei Periti Industriali in quanto:

(specificare la motivazione) _____

	iscritto	non iscr.
Albo dei consulenti e Tecnici del Giudice Albo dei di Previdenza dei Periti Industriali EPPI	Ente	

Il sottoscritto dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità

- 1- di essere in regola con il versamento delle quote, compensa quella dell'anno in corso
- 2- di restituire allegato alla presente, il proprio Timbro Professionale;
- 3- di non aver mai posseduto il Timbro Professionale
- 4- di restituire allegato alla presente, il proprio tesserino di riconoscimento;
- 5- di non aver mai posseduto il tesserino di riconoscimento.

Data: _____

Firma _____

La cancellazione, perché abbia validità, deve essere:

- Inoltrata entro il 31 DICEMBRE, come da Regolamento Unico dell'Ente
- Inviata tramite raccomandata a.r. allegando copia di un documento valido, oppure consegnata personalmente alla segreteria del Collegio.

Preso atto della documentazione e preso atto che il dichiarante si assume ,
responsabilità penale cui può andare incontro in caso di mendace dichiarazione, come stabilito dagli
artt. 488 495 496 del C.P. richiamati dall'art. 6 c.2 del DPR n. 403/98 .

Data _____ Timbro e firma del Collegio _____

DELIBERAN..... DEL

PROTOCOLLO