**Bollo € 16,00**

**Al**

**Consiglio Direttivo**

**Ordine dei Periti Industriali**

**e dei Periti Industriali Laureati**

**delle province di Milano e Lodi**

**Via Jacopo Palma n. 26**

**20146 Milano**

Il sottoscritto Per. Ind. …………………………………………………………………………………..…………………….

nato a ……………………………………………………………. il ………………………………………………………….

residente a ………………………………(……) via …………………………………………………cap………………...

tel. …………………….………………. e-mail …………………………................................................................................

Iscritto all’Albo al n. …………… nella specializzazione …………………………………………………………………...

**CHIEDE**

a codesto Consiglio Direttivo di volerlo cancellare dall’Albo professionale in quanto:

(indicare la motivazione) ……………………………………………………………………………………………..………..

La cancellazione dall’Albo comporta, qualora vi fosse l’iscrizione, l’automatica cancellazione da:

*(indicare il dato che la riguarda)*

* Albo dei consulenti Tecnici del Giudice
* Elenchi del Ministero dell’interno L. 818/84
* Ente di Previdenza dei Periti Industriali (EPPI)

Il sottoscritto dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità:

* di essere in regola con il versamento delle quote, compresa quella dell’anno in corso;
* di restituire, allegato alla presente, il proprio Timbro Professionale (in caso di smarrimento è obbligatorio allegare la denuncia presentata presso commissariati PS o stazioni dei CC);
* di restituire allegato alla presente, il proprio tesserino di riconoscimento (in caso di smarrimento è obbligatorio allegare la denuncia presentata presso commissariati PS o stazioni dei CC).

Data …………………………………. Firma………………..…………………………………..

*La cancellazione deve, perché abbia efficacia per l’anno seguente, essere:*

* *inoltrata* ***entro e non oltre il 31 dicembre dell’anno in corso****;*
* *inviata tramite raccomandata A.R. allegando copia di un documento valido o consegnata personalmente dall’interessato o da un delegato alla segreteria dell’Ordine;*
* *completa degli allegati sopraindicati*
* *munita di marca da bollo.*