*FAC SIMILE*

*da riportare su propria carta intestata del richiedente e da inviare:*

*- via PEC (posta Elettronica Certificata) all’indirizzo:* ***archgenova@pec.aruba.it***

*oppure*

*- con raccomandata A.R. a: Ordine degli Architetti PPC di Genova, Piazza San Matteo 18, 16123 Genova*

Al Consiglio dell’Ordine degli Architetti, Pianificatori,

Paesaggisti e Conservatori di Genova

Oggetto:Domanda di cancellazione.

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………………

nato/a a ………………………………………… Prov. ( ) il ……………………………………………………………………………

con residenza in……………………………….. Prov. ( ) via………………………………………………………………………

CAP………………………tel……………………………… cell………………………………….

Con studio in ………………………………………….Prov. ( ) via ………………………………………………………………… cap…………………………tel…………………………………………… inoltra richiesta di cancellazione da codesto Ordine professionale.

Pertanto:

1. Dichiara di essere consapevole che la cancellazione dall’Albo, presentata nel corso dell’anno, sarà deliberata nella prima seduta di Consiglio dell’Ordine ed avrà effetto immediato;
2. Dichiara di dover presentare la domanda di cancellazione entro e non oltre il 31 dicembre affinché non sia dovuta la quota d’iscrizione per l’anno successivo;
3. Dichiara di essere in regola con il versamento della quota associativa dell’anno in corso.

data ……………………………… firma……………………………………………………………………

Allegati: documentazione richiesta per la cancellazione:

* copia documento di riconoscimento valido;
* quietanza di pagamento degli oneri di cancellazione pari ad **euro 15,00**, tramite bonifico bancario:

Banca UNICREDIT

IBAN: IBAN: IT 80 W 02008 01468 000102483172

Beneficiario: Ordine Architetti PPC di Genova – Piazza San Matteo 18

Causale: oneri di cancellazione.