BOLLO € 16,00

Firma per presa visione__

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO

da presentare in originale entro il 31 GENNAIO di ogni anno per non pagare l'intero contributo annuo (vedasi <u>Regolamento per la determinazione e riscossione del contributo annuo</u>)

AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI ARCHITETTI PIANIFICATORI PAESAGGISTI E CONSERVATORI DELLA PROV. DI VICENZA

Il sottoscritto (Cognome e Nome)	
nato a	ili
e residente a (CAP-CITTA'-PROV)	
in Via	nn
iscritto dal	al n. di matricola
	DICHIARA
□ di essere iscritto alla sezione speciale	e dell'Albo delle STP nella provincia di
□ di NON essere iscritto ad alcuna STP	
□ di NON avere procedimenti disciplir	nari in corso (*in caso contrario indicare gli estremi delle pratiche disciplinari)
inoltra <u>domanda di cancellazione do</u> della Provincia di Vicenza.	all'Albo degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori
Allega: ricevuta di pagamento della quota domanda di cancellazione è preser timbro professionale tesserino rilasciato dall'Ordine A.P.P. CNS Carta Nazionale dei Servizi (se i	.C. di Vicenza (se in possesso)
Data	Firma
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	e fornita con la convenzione di Aruba, è necessario compilare, .p.a. il modulo RICHIESTA DI REVOCA DEL CERTIFICATO DI FIRMA ine nella sezione Servizi →Moduli vari.