

MARCA DA BOLLO  
16€

SPETT.LE  
ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI E  
DOTTORI FORESTALI DI RAGUSA  
VIA GRAZIA DELEDDA N. 76  
97100 RAGUSA

Oggetto: **Istanza di cancellazione dall'Albo.**

Il sottoscritto

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F.:

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

iscritto dal \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ del Registro di Anzianità

**Chiede**

- di essere cancellato dall'Albo di codesto Ordine.

**Dichiara**

di aver consegnato in data odierna il timbro professionale in proprio possesso/denuncia di smarrimento del timbro professionale

di impegnarsi alla riconsegna del timbro professionale in proprio possesso/della denuncia di smarrimento entro il termine fissato per la riunione di Consiglio nella quale dovrà deliberarsi la presente istanza di cancellazione

di essere in regola con il pagamento delle quote annuali di iscrizione all'Albo

di impegnarsi a saldare le quote dovute e non ancora corrisposte entro il termine fissato per la riunione di Consiglio nella quale dovrà deliberarsi la presente istanza di cancellazione

di essere consapevole del fatto che, qualora la mia casella pec è stata fornita gratuitamente dall'Ordine ( con estensione @conafpec.it oppure @epap.conafpec.it) verrà disdetta immediatamente non appena verrà deliberata la mia cancellazione dall'albo;

di consegnare la smart card in mio possesso, rilasciata dal Conaf, allegando modulo di stesca del dispositivo (se in possesso anche di Token compilare due moduli, uno per la smart card ed uno per il token)

di non essere in possesso di dispositivo digitale rilasciato dal Conaf

Allega:

- Autocertificazione dichiarazione di non svolgimento attività professionale

Ragusa,

In Fede