

# DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ORDINE

da far pervenire ENTRO E NON OLTRE IL 30 settembre  
affinché le dimissioni possano avere decorrenza dal 1° gennaio dell'anno successivo

Marca da  
bollo  
€ 16,00

Al Presidente dell'Ordine  
Interprovinciale dei Chimici del Veneto  
Via Delle Industrie 13  
35010 Limena (PD)

Il/La sottoscritto/a..... Nato/a a.....  
il ..... residente a..... in via .....

Telefono ..... Cellulare ..... E-mail .....

iscritto/a presso codesto Albo dei Chimici dal ..... al n. .... sez. ....

## C H I E D E

di essere cancellato/a dall'Albo dell'Ordine a partire dal 1° gennaio .....

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità (art. 76 DPR 445/2000),

### DICHIARA:

1. che a partire dalla data di cancellazione non eserciterà la professione di Chimico, né alcuna delle attività che comportano l'iscrizione all'Albo Professionale;
2. che è in regola con tutti i pagamenti dovuti sia in relazione alla tassa dell'Ordine territoriale di Padova che alla quota del Consiglio Nazionale dei Chimici di Roma e allega copia della ricevuta di versamento di entrambe le quote per l'anno in corso;
3. che nel caso in cui non siano verificate le condizioni di cui al punto 2, si impegna a versare tali tasse e a trasmettere entro e non oltre il 15 novembre del corrente anno copia delle ricevute dei pagamenti via fax o tramite posta.

Con la presente provvede a riconsegnare:

- il Sigillo Professionale; (\*)
- l'attestato EurChem; (\*)
- l'abilitazione alla Prevenzione Incendi. (\*)

**ALLEGA fotocopia fronte/retro di un documento di identità valido.**

Data .....

In fede

.....

(\*) cancellare nel caso in cui la voce non sia attinente

**N.B. : il sigillo professionale è di proprietà dell'Ordine e va restituito in caso di cancellazione**