**Al Consiglio dell’Ordine degli Architetti PPC della Provincia di Avellino**

**Via F. Iannaccone 5**

**83100 AVELLINO**

Il sottoscritto nata/o il comune

|  |  |
| --- | --- |
| **<Cognome>** | |
|  |  |
| **<Comune>** | |
| **<Codice Fiscale>** | |

Codice Fiscale Dati residenza Stato

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **<Stato>** | provincia  CAP |  | **<Provincia>** | |
| **<Comune>** |  | **<CAP>** |  |
|  | **<Indirizzo>** | | | |

comune indirizzo Dati studio Stato comune indirizzo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **<Stato>** | | | provincia  CAP | **<** | | | | |
| **<Comune>** | | | **<CAP>** | |  | | |
| **<Indirizzo>** | | | | | | | | |
| **<e-mail>** | | | PEC | **<PEC>** | | | | |
| **+39** | Fax | **+39** | | | cell. | | **+39** |  |

e-mail tel.

**<Nome>**

Stato provincia

**<Provincia>**

**<Stato>**

Iscritta/o all'Albo degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Avellino con il

numero di matricola

**000**

**CHIEDE**

La cancellazione dall'Albo professionale per:

cessata attività Altro:

**Dichiara**

di essere in regola con il pagamento delle quote associative compresa quella in corso.

Prende atto

che qualora avesse una casella di posta elettronica certificata (PEC) fornita da parte di codesto Ordine,

la stessa sarà disdetta d’ufficio e unilateralmente a partire dalla data di delibera delle sue dimissioni.

In fede

Data

**00/00/000**

firma