**Marca da**

**Bollo**

 **€ 16,00**

**ISTANZA DI CANCELLAZIONE**

**DALL’ORDINE REGIONALE DEI GEOLOGI DELLA CALABRIA**

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………………………..………..

nato/a a……………………………………………………………………. Prov…………….. Il ………..……………………………

Codice fiscale………………………………………………………………………………………………………………….……..…….

Residente in ……………………………………..……………….……………… Prov………... C.A.P……...……………………

Via……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tel……………………….…….……... Fax………………......………………. Cell…………………………………..……………….

e-mail…………………………………….…….………………… PEC………..………………………………………..………………..

Iscritto/a all’Albo Professionale/Elenco Speciale Sez. ….........… al n. .............................................

**PREMESSO**

- di essere in regola con il pagamento del contributo sia per l’anno in corso che per gli anni precedenti;

**CHIEDE**

di essere cancellato/a dall’Ordine dei Geologi della Calabria

Si allega:

* Fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità;
* Copia della ricevuta di pagamento della quota annuale dell'anno in corso e di eventuali quote riferite ad annualità precedenti

 In fede

Luogo e Data ................................. Firma del richiedente

**………………………………………………………………………….**

In ottemperanza al D.Lgs.196/2003 in materia di “privacy” si autorizza il trattamento dei dati personali ai fini della

cancellazione dall’Ordine Regionale dei Geologi della Calabria.