

## Domanda di cancellazione dall'Albo

Marca da Bollo  
€ 16,00

**Spett.le Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Perugia**

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo, N. Civ., CAP \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

Indirizzo Mail \_\_\_\_\_

iscritto/a a codesto Albo Provinciale con il n. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

la **CANCELLAZIONE** dall'Albo dei Medici Veterinari della Provincia di Perugia, ai sensi dell'art. 11- lett. d) DLCPS 233/46 con decorrenza:

- dalla prima data utile
- dal 31 dicembre c.a.

per la seguente motivazione:

- Rinuncia all'iscrizione
- Cessazione attività
- Trasferimento all'estero

**Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46-47-75-76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445**

### DICHIARA

- di essere in regola con il pagamento delle tasse di iscrizione dovute a codesto Ordine, compreso l'anno in corso
- di non avere procedimenti e/o provvedimenti disciplinari in corso
- l'assenza di procedimenti penali pendenti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

NB:

La presente domanda, se presentata manualmente, deve essere firmata in presenza dell'incaricato dell'Ufficio di Segreteria dell'Ordine. Se inviata per posta o tramite PEC personale, deve essere accompagnata da una fotocopia di un documento di riconoscimento valido. Se inviata tramite PEC personale, la marca da bollo non deve essere apposta sul presente modulo di domanda ma deve essere inviato il Modulo "Cancellazione Albo - Dichiarazione assolvimento imposta bollo".