



ORDINE DEGLI ARCHITETTI
PIANIFICATORI, PAESAGGISTI
E C O N S E R V A T O R I
DELLA PROVINCIA DI TARANTO

TARANTO - Via Mons. Blandamura, 10 - Tel. 0997707040

www.architettitaranto.it - email: architetti@taranto.awn.it - segreteria.architetti@taranto.awn.it

PEC: oappctaranto@archiworldpec.it – segreteria.oappctaranto@archiworldpec.it

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO

- a) Domanda di cancellazione (**con marca da bollo valore corrente di € 16,00**) rivolta al Presidente dell'Ordine secondo lo schema allegato in calce;
- b) Ricevuta versamento € 50,00 diritti di Segreteria (IBAN: IT60X0526215800CC0620110222);
- c) **Restituzione di tesserino e timbro** (*in caso di smarrimento del timbro e/o del tesserino è necessario allegare copia della denuncia di smarrimento e/o "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" ai sensi dell'art. 47 comma 4 Dpr. N. 445/2000*);
* **Nel caso si volesse conservare il timbro, è necessario compilare una dichiarazione di non utilizzo**
- d) Essere in regola con il pagamento delle quote di iscrizione all' Ordine.

N.B.

- **QUOTA ISCRIZIONE:** per non incorrere nel pagamento della **QUOTA** di iscrizione dovuta per l'anno successivo, l'iscritto dovrà presentare richiesta di cancellazione **entro il 31 dicembre di ciascun anno** e dovrà essere, al momento della consegna, in regola con il pagamento delle quote;
- **REISCRIZIONE:** In caso di reinscrizione all'Ordine, è fatto obbligo recuperare gli eventuali **crediti formativi professionali (CFP) non conseguiti** nel periodo di precedente iscrizione e fino alla data di dimissioni.

MARCA
DA BOLLO CORRENTE
€ 16,00

**Al Presidente dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia
di Taranto**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Iscritto all'Albo dal _____ con matricola n° _____

Indirizzo: _____

Comune _____ CAP _____

e-mail _____ Tel. _____

con la presente **CHIEDE LA CANCELLAZIONE DALL'ALBO.**

- **Dichiara di essere in regola con le quote di iscrizione all'Ordine e restituisce tesserino e timbro professionali (1);**
- **Allega ricevuta versamento diritti di Segreteria.**

Prende atto che:

- **In caso di reinscrizione all'Ordine, è fatto obbligo recuperare gli eventuali crediti formativi non conseguiti nel periodo di precedente iscrizione e fino alla data di dimissioni.**

In fede

Taranto, lì _____ (firma) _____

1 (in caso di smarrimento di timbro e/o tesserino) allego copia della denuncia di smarrimento e/o "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" ai sensi dell'art. 47 comma 4 Dpr. N. 445/2000)