



**Al Presidente
dell'Ordine dei Periti Industriali
di Cagliari
Viale Regina Elena 17
09124 Cagliari**

OGGETTO: RICHIESTA DI CANCELLAZIONE ALBO

Il/La sottoscritto/a Per. Ind. nato/a a il
Cittadino/a italiano/a, Codice Fiscale N° residente in
..... Provincia CAP Via/P.zza N°
Tel iscritto a codesto Ordine dal al
.....Numero Matricola Specializzazione
con la presente chiede la cancellazione dall'Albo.

Dichiaro/a

inoltre che la presente richiesta è completa di tutti gli allegati, come qui di seguito elencati, consapevole che la mancanza rende quanto sottoscritto non valido.

ALLEGATI:

- TIMBRO SI NO
- DENUNCIA SMARRIMENTO TIMBRO SI NO
- TESSERA SI NO
- N° 1 MARCA DA BOLLO SI NO

Dichiaro/a, infine, di essere in regola con i versamenti delle quote annuali.

Cordiali Saluti

Data

Per. Ind.

.....

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL – D.LGS. 196/2003

Il Sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'Art.13 del decreto legislativo 196/2003, unitamente a copia dell'art. 7 della legge medesima ed esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali qualificati dalla citata legge nei limiti e per le finalità precisati nell'informativa.

Autorizzo inoltre l'Ordine dei Periti Industriali di Cagliari ad effettuare tutti i trattamenti sopra indicati fino a quando ritenuto utile dall'Ordine stesso e comunque non oltre alla mia richiesta di cancellazione della banca dati.

Data _____

Firma _____

NOTE PER L'ISCRITTO:

INDICATORI DA RISPETTARE AFFINCHÉ LA RICHIESTA DI CANCELLAZIONE SIA RITENUTA VALIDA

- 1-Data di ricezione Ufficio Segreteria, richiesta, entro e non oltre 31.10 di ogni esercizio solare
- 2-Se in possesso di Timbro professionale e successivo smarrimento è necessario allegare relativa denuncia in originale
- 3-Se in possesso di Tessera professionale e successivo smarrimento è necessario dichiararlo nella domanda stessa
- 4-N° 1 Marca da bollo