APPORRE MARCA DA BOLLO € 16,00

MODULO RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ORDINE INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI MILANO

- Inviare mezzo raccomandata A/R, ovvero consegnare a mano in segreteria, ovvero inviare la scansione mezzo PEC all'indirizzo segreteria@pec.ordineingegneri.milano.it o mezzo email all'indirizzo segreteria.iscritti@ordineingegneri.milano.it
- Acquistare materialmente la marca da bollo da € 16,00 e apporla nell'apposito riquadro (art. 3 comma 1 della Tariffa –Parte Prima, Allegato A al DPR 26/10/1972 n. 642)
- **Allegare** documento di identità valido
- Restituire tessera di riconoscimento se in possesso

Io sottoscritto/a COGNOME_____NOME _____

Num. Iscrizione _____

- Chiedo di essere cancellato/a dall'albo professionale dell'Ordine Ingegneri della Provincia di Milano
- Dichiaro a tal fine di essere in regola con il pagamento delle quote di iscrizione(*).
- Prendo atto che la casella PEC a me assegnata dall'Ordine degli Ingegneri rimarrà attiva fino alla scadenza. Sarà mia premura verificare la data di scadenza accedendo al portale www.mying.it e provvedere al salvataggio dei dati di mio interesse che verranno definitivamente persi alla data di disattivazione, sollevando fin da ora l'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Milano da ogni responsabilità. Per qualsiasi necessità relativa alla PEC dovrò rivolgermi alla Fondazione CNI scrivendo a assistenzapec@fondazionecni.org .
- Qualora in possesso della Firma Digitale con Ruolo rilasciata dall'Ordine, prendo atto che la stessa verrà revocata a far data dalla data di cancellazione.
- Prendo atto che la data effettiva di cancellazione dall'Ordine è la data in cui il Consiglio delibera la stessa.

(*) In caso di NON REGOLARITÀ con il pagamento delle quote di iscrizione sarà il Consiglio a definire la modalità di riscossione.

INARCASSA - RICHIESTA DI CANCELLAZIONE INVIATA ALL'ORDINE NEL MESE DI DICEMBRE (ENTRO IL 31/12/2023)

Chiedo che l'Ordine provveda a comunicare ad INARCASSA la cancellazione con decorrenza:

☐ 31/12/2023

☐ 01/01/2024

DATA _____ *FIRMA* _____

Il sottoscritto/a **(barrare una sola opzione a seguire):**

☐ restituisce la tessera di iscrizione all'Ordine allegandola alla presente

☐ dichiara come previsto da ex artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, di non essere in possesso di tessera di riconoscimento

☐ allega modulo di dichiarazione distruzione della tessera iscrizione **(compilare ed allegare modulo a seguire)**

DATA _____ *FIRMA* _____

ALLEGATO: MODULO DI DICHIARAZIONE DISTRUZIONE TESSERA ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a

COGNOME_____NOME _____

Num. Iscrizione _____

tessera di iscrizione numero _____

DICHIARO

di aver provveduto alla distruzione della tessera, consapevole delle responsabilità assunte in caso di dichiarazione mendace come previsto dagli ex artt.75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

DATA _____ *FIRMA* _____