

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROFESSIONALE
DELLE OSTETRICHE E CONTESTUALE AUTOCERTIFICAZIONE**

(In bollo da € 16,00)

All'Ordine della Professione di Ostetrica Interprovinciale di Rimini, Forlì e Cesena

La/Il sottoscritta/o _____

Nata /o a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ c.a.p. _____

In Via _____ n° _____ ☎ _____

Codice Fiscale:

E-mail _____ PEC _____

Iscritta/o all'Albo delle Ostetriche di Rimini, Forlì e Cesena al n°

CHIEDE

La cancellazione dall'Albo di codesto ordine, ai sensi dell'articolo 11, lettera D, del DLCPS 233/46, con decorrenza dal _____ per (specificare motivo):

Cessazione dell'attività professionale per (specificare la motivazione e se trattasi di pensionamento indicare la data dello stesso e l'Ente presso cui si lavorava, ecc.)

Altro (specificare) _____

Consapevole che la cancellazione dall'Albo vieta l'esercizio della professione, in regime di dipendenza, di libero professionista e di volontariato presso associazioni o altri enti.

La/Il sottoscritta/o **dichiara:**

- Che non intende esercitare la libera professione
- Di essere in regola con il pagamento delle quote Albo

Ai sensi e per gli effetti della Legge n°15/1986 e della Legge n°127/97 e successive modificazioni ed integrazioni, la/il sottoscritta/o, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art.26 Legge n°15/68), **dichiara:**

l'assenza di procedimenti penali pendenti e allega:

- copia della ricevuta di pagamento della quota annuale di iscrizione;
- fotocopia documento di identità valido.
- fotocopia codice fiscale;

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

⚡ N.B.

-La/Il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

-La cancellazione, perché abbia validità per l'anno seguente, deve essere: - Inoltrata entro e non oltre il 30 novembre - Inviata tramite PEC/raccomandata A.R. allegando copia di un documento valido.

La cancellazione sarà valida a partire dal 1 Gennaio dell'anno successivo.

ORDINE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA INTERPROVINCIALE DI RIMINI, FORLÌ-CESENA

Via Covignano, 51 - 47923 RIMINI - Tel./Fax 0541.777784

E-mail: ordineostetrichefnfc@gmail.com - pec: ostetriche.rnfc@sicurezzapostale.it