**SPETT.LE** Marca da bollo

**CONSIGLIO DELL’ORDINE** 16,00

**DEI DOTTORI COMMERCIALISTI**

### E DEGLI ESPERTI CONTABILI

**DI PALMI**

**Via Mascagni P., snc**

**89013 GIOIA TAURO (RC)**

Oggetto: **cancellazione dall’Albo**

\_\_\_\_l\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ ,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/,

iscritto/a all’Albo dell’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Palmi,

sezione \_\_\_\_\_\_\_\_ , n° ordine \_\_\_\_\_\_\_, data iscrizione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_,

CHIEDE

la cancellazione dall’Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Palmi.

\_l\_ sottoscritto/a dichiara di non aver mai esercitato attività professionale e non aver mai richiesto il tesserino ed il timbro.

Allega:

1. Fotocopia documento identità;
2. fotocopia ricevuta versamento contributo annuale;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI SMARRIMENTO/FURTO/MANCATO RITIRO TESSERINO PROFESSIONALE, SIGILLO PROFESSIONALE,**

**SMART CARD E BUSINESS KEY**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a all’Albo/Elenco Speciale dell’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Palmi al n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

1) □ **di non essere in possesso del proprio tesserino di iscrizione all’Ordine per:**

□ smarrimento □ furto □ mancato ritiro

Solo per gli Iscritti all’Albo:

2) □ **di non essere in possesso del proprio sigillo professionale per:**

□ smarrimento □ furto □ mancato ritiro

3) □ **di non essere in possesso di alcun dispositivo di firma digitale con certificato di ruolo**

oppure

 □ **di essere in possesso dei seguenti dispositivi di firma digitale con certificato di ruolo rilasciato da:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_**

Palmi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_