

**Modello “CA.01A”**

(modulo di domanda di cancellazione dall’Albo da riprodurre in originale e presentare in bollo)

**AL CONSIGLIO DELL’ORDINE DEI PERITI INDUSTRIALI  
E DEI PERITI INDUSTRIALI LAUREATI  
DELLA PROVINCIA DI FROSINONE  
Via Marittima, 180  
03100 Frosinone**

Il sottoscritto Dott. Per. Ind. \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
iscritto all’Albo professionale con il N. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ nella specializzazione  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la cancellazione dall’Albo professionale dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati della  
provincia di Frosinone per *(indicare brevemente la motivazione, es.: rinuncia, trasferimento, incompatibilità  
ecc.)* \_\_\_\_\_

Restituisce a tale proposito:

- a) il timbro professionale *(se ne è in possesso)*;
- b) il tesserino di appartenenza all’Ordine *(se ne è in possesso)*;

Allega alla presente:

1. copia della ricevuta di pagamento della quota associativa dell’anno in corso *(salvo conferma del  
pagamento delle quote degli anni precedenti)*;
2. fotocopia documento d’identità in corso di validità, in alternativa all’autentica della firma.

\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_

Firma

**Note per il richiedente:**

1. La cancellazione, perché abbia validità ai fini della cessazione del dovere di versamento della quota di  
iscrizione per gli anni successivi, dovrà essere:
  - presentata entro fine anno;
  - inoltrata tramite raccomandata A.R. allegando copia di un documento valido o consegnata,  
dall’interessato o da un suo delegato, alla segreteria dell’Ordine
2. Nel caso di smarrimento del Timbro e/o del Tesserino, dovrà essere presentata la copia di avvenuta denuncia  
agli organi di Polizia.