

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 ordine.milano@ingpec.eu 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.

Io sottoscritto/a: **(barrare una sola opzione e SOLO IN CASO DI TERZA OPZIONE ALLEGARE IL MODULO DISPONIBILE DI SEGUITO)**

1. Restituisco la tessera di iscrizione all'Ordine allegandola alla presente
2. Dichiaro 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
3. Allego modulo di dichiarazione distruzione della tessera **(DISPONIBILE DI SEGUITO)**

DATA _____ FIRMA _____

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 _____

DECORRENZA CANCELLAZIONE AI SOLI FINI INARCASSA

- Compilare **SOLO** se iscritto/a ad Inarcassa
- Compilare **SOLO** se la domanda di cancellazione dall'Ordine viene inviata **nel mese di dicembre**

Io sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

Num. Iscrizione _____

- Chiedo che l'Ordine provveda a comunicare ad INARCASSA la decorrenza della cancellazione al:
 - 31/12/____ (anno corrente)
 - 01/01/____ (nuovo anno)
- Prendo atto che la decorrenza di cancellazione indicata ai soli fini Inarcassa **NON** corrisponde alla data di cancellazione dall'Ordine. La data di cancellazione dall'Ordine è la data della delibera di Consiglio.

DATA _____ FIRMA _____