

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE  
DALL'ALBO PROFESSIONALE DEI PERITI INDUSTRIALI**

Bollo € 14,62

Al Consiglio Direttivo  
del Collegio dei Periti Industriali  
e dei Periti Industriali Laureati  
delle Province di Ancona e Macerata  
Via Grandi n. 14/E - 60027 OSIMO (AN)

Io sottoscritto conscio delle responsabilità penali previste dall'art. 489 del codice penale e dagli altri articoli del codice penale che contengono la "falsità in atti", sotto la mia personale responsabilità,

**DICHIARO QUANTO SEGUE:**

Il sottoscritto Perito Industriale .....  
nato a ..... Prov. .... il .....  
C.F....., e residente in .....  
Via ..... n° ..... C.A.P. .... Prov. .... tel. ....  
iscritto all'Albo Professionale del Collegio di Ancona e Macerata al n° ..... dal .....  
nella specializzazione .....

**CHIEDE**

di essere cancellato dal suddetto Albo, perché .....

A tale scopo allega alla presente richiesta i seguenti documenti:

1. timbro professionale con il numero personale .....
2. tessera d'iscrizione rilasciata in data ..... n° .....
3. attestato d'iscrizione in carta pergamena.

N.B.: in caso di mancato ritrovamento dei documenti ai punti 1), 2) e 3), allegare dichiarazione generica di smarrimento (modello disponibile presso la segreteria del Collegio).

Dichiaro inoltre:

1. di essere in regola con il versamento delle quote associative

..... li .....

Firma .....

**N.B.: La firma va posta di fronte al funzionario del Collegio dei Periti Industriali**

Il dichiarante, identificato a mezzo del documento d'identità ..... ammonito delle responsabilità penali connesse a eventuali dichiarazioni mendaci, ha sottoscritto in mia presenza la presente dichiarazione. Segue nome cognome, qualifica rivestita con firma per esteso ed il timbro dell'ufficio del funzionario incaricato.

Data ..... Timbro e firma del Collegio .....

**N.B.: La cancellazione deve essere presentata entro il 31 Dicembre di ogni anno ed avrà decorrenza dal 1° gennaio dell'anno successivo.**

**Allegare fotocopia del documento d'identità valido**