

Al Presidente dell'Ordine dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e delle Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione della Provincie di Venezia e Padova



Via Cà Marcello, 61, 30172, Venezia, VE
Mail - segreteria@tsrmveneziapadova.it
PEC - padovavenezia@pec.tsrm.org
Web - www.tsrmveneziapadova.it

OGGETTO: RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROFESSIONALE

Al fine di evitare il pagamento della quota di iscrizione relativa all'anno di competenza occorre che la domanda - richiesta di cancellazione venga fatta pervenire all'Ordine, tassativamente entro il 30 novembre dell'anno precedente a quello a cui si vogliono riferire gli effetti della cancellazione.

Ricevuta la comunicazione il Consiglio Direttivo delibererà la cancellazione e successivamente informerà l'interessato e le autorità competenti; è fatto salvo il diritto al recupero delle somme relative alle quote pregresse eventualmente non pagate.

Si precisa che una volta che sia intervenuta la cancellazione, per iscriversi nuovamente, si dovranno pagare sia la tassa governativa che la quota annuale del collegio.

Il sottoscritt_, preso atto di quanto sopra:

Nome _____ Cognome _____
Nat_ a _____ (provincia di _____) il ____/____/_____
Residente in Via/Piazza _____ n. ____ CAP _____
Tel/Cell _____ e-mail _____

Valendomi delle disposizioni di cui all'art. 4 della legge 04/01/1968 n. 15 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483,495 e 496 del codice penale,

DICHIARO

Sotto la mia personale responsabilità, di non esercitare più la professione - attività di _____ a partire dal ____/____/____ per i seguenti motivi:

- o collocamento a riposo;
- o dimissioni volontarie dall'impiego;
- o altri motivi (esplicitare le ragioni relativi alla cessazione della professione - attività)

Per i motivi che precedono

CHIEDO

La cancellazione dall'albo dell'Ordine dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e delle Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione della Provincie di Venezia e Padova.

(Luogo), (data)

(firma leggibile)