

**ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI E DEI DOTTORI FORESTALI  
della Provincia di Asti**

**MODELLO di richiesta di CANCELLAZIONE DALL'ALBO dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali**

Le modalità per richiedere la cancellazione dall'Albo sono le seguenti:

- inoltrare apposita domanda in **bollo (Euro 16,00 da 01 luglio 2013)** con lettera raccomandata, indirizzata al Consiglio dell'Ordine, completa di tutti i propri dati;
- essere in regola con il pagamento della quota d'iscrizione sia per l'anno in corso sia per gli anni antecedenti.

Gli iscritti interessati dovranno inoltrare la propria richiesta **entro e non oltre il 31.12 dell'anno in corso (farà fede il timbro postale)** al fine di evitare la corresponsione della quota di iscrizione relativa all'anno successivo, ed allegare il tesserino ed il timbro (è sufficiente trasmettere la parte in gomma) professionali consegnati al momento dell'iscrizione.

**FAC – SIMILE da riprodurre su carta**

Raccomandata A/R

**marca da bollo Euro 16,00**

Spett.le  
CONSIGLIO dell'Ordine  
dei Dottori Agronomi e Forestali  
della Provincia di Asti  
Via XX Settembre, 126  
14100 - Asti

**Oggetto: Richiesta di cancellazione dall'Albo**

IL/La sottoscritto/a dott.....  
Nato/a a....., il .....residente  
in....., Via.....  
Tel./cell. ...., iscritto a codesto Ordine con il  
n°.....dal ....., richiede la cancellazione dallo stesso.

Dichiara, a tal fine, di essere in regola con il pagamento della quota d'iscrizione sia per l'anno in corso sia per gli anni antecedenti ed inoltre dichiara di allegare alla presente il proprio tesserino nr.....rilasciato il ..... ed il proprio timbro professionale nr.....

Con i migliori saluti.

Data .....

Firma .....

Via XX Settembre, 126 14100 ASTI – Tel. 0141/357111

e-mail: [info@agronomiforestaliasti.org](mailto:info@agronomiforestaliasti.org)