



Spett.le

Ordine della Professione Sanitaria di Fisioterapista
Inteprovincia di Catanzaro-Crotone-Vibo Valentia
Via Lucrezia della Valle, 19/25 Catanzaro
88100

Marca da Bollo
€ 16,00
DPR 26/10/72 N° 642
DM 20/08/92

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI
FISIOTERAPISTA INTEPROVINCIA DI CATANZARO-CROTONE-VIBO VALENTIA**

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

Nato/a _____ Prov. ___ il ___ / ___ / _____ residente a
_____ Prov. ___ in Via _____ n.
_____ CAP _____ Tel. _____ e-mail _____

_____ Iscritto/a N° _____ all'Ordine della Professione Sanitaria di
Fisioterapista di Catanzaro, Crotone e Vibo Valentia;

CHIEDE

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, sotto la mia personale responsabilità, di non esercitare più la professione-attività a partire

Dal ___/___/___ per i seguenti motivi:

- pensione
- dimissioni volontarie dall'impiego
- altri motivi (esplicitare le ragioni relativi alla cessazione della professione-attività)

PER I MOTIVI CHE PRECEDONO CHIEDO LA CANCELLAZIONE DALL'ORDINE

La richiesta deve essere inoltrata entro il 30 di novembre dell'anno precedente a quello a cui si vogliono riferire gli effetti della cancellazione onde evitare l'emissione del BOLLETTINO per l'anno successivo



Ricevuta la comunicazione, il Consiglio Direttivo delibererà la cancellazione, successivamente informerà l'interessato; è fatto salvo il diritto al recupero delle somme relative alle quote pregresse.

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 ed acconsente al trattamento dei propri dati con le modalità adeguate (anche strumentali e automatizzate) e per le finalità dell'Ordine Interprovinciale della professione sanitaria di fisioterapista di Catanzaro, Crotona e Vibo Valentia.

Luogo e data _____

Firma leggibile _____

Allegare fotocopia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità.