Al

CONSIGLIO DELL’ORDINE

DEI DOTTORI COMMERCIALISTI

E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI ISERNIA

Corso Risorgimento, 6

86170 ISERNIA

Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Spazio riservato all’Ordine)

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, attualmente iscritto/a dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’Albo / Elenco, sezione A B, al n. \_\_\_\_ tenuto dal Consiglio dell’Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

**la cancellazione dall’Albo**

Si allegano:

* Tesserino di iscrizione oppure autocertificazione di smarrimento/furto;
* Sigillo professionale oppure dichiarazione di smarrimento / furto / mancato ritiro;
* Dichiarazione di possesso / non possesso della smart card;
* Dichiarazione di possesso / non possesso della business key;
* Fotocopia di un documento d’identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA