

## CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROFESSIONALE

### **Modalità:**

La domanda di cancellazione all'Albo va presentata compilando il modulo allegato, consegnandolo direttamente alla Segreteria negli orari di apertura al pubblico o inviandolo tramite raccomandata con ricevuta di ritorno.

Per poter presentare la domanda di cancellazione è necessario essere in regola con tutti i pagamenti compreso quello dell'anno in corso.

La domanda deve pervenire al Collegio **entro e non oltre il 31 dicembre** dell'anno per evitare la messa in ruolo dell'anno successivo.

### **Allegare alla domanda:**

- Una marca da bollo da € 14,62
- La Tessera di riconoscimento IPASVI rilasciata al momento dell'iscrizione

L'ufficio del Collegio è aperto al pubblico:

**Lunedì -Martedì- Venerdì** dalle ore 9.00 alle ore 12.00

**Mercoledì** dalle ore 15.00 alle ore 18.00

**Giovedì e Sabato chiuso**

### **Recapiti:**

Via Montefiorino 10/1 - 42123 Reggio Emilia -

Tel. 0522 320578 - Fax 0522 286579

e-mail [info@ipasvi.re.it](mailto:info@ipasvi.re.it) Pec [reggioemilia@ipasvi.legalmail.it](mailto:reggioemilia@ipasvi.legalmail.it)

Bollo da € 14,62

Al Presidente  
del Collegio IPASVI  
della Provincia di Reggio Emilia

### DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO

Il/La sottoscritto/a (cognome)\_\_\_\_\_ (nome)\_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, iscritto/a a codesto  
Collegio Provinciale dal \_\_\_\_\_ in qualità di (barrare la casella):

Infermiera/e     Assistente Sanitaria     Vigilatrice d'infanzia

### CHIEDE

la cancellazione dall'Albo Professionale in quanto \_\_\_\_\_

(indicare la motivazione e se trattasi di pensionamento indicare la data della stesso e l'Ente presso cui si lavorava).

Inoltre **dichiara** che non svolgerà la relativa attività professionale né quale libero professionista, né quale lavoratore dipendente nell'ambito dei rapporti di lavoro subordinato pubblici o privati, né quale volontario.

Restituisce la tessera di riconoscimento.

Cordiali saluti.

Reggio Emilia, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*(Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 del DPR 28/12/2000 n. 445)*