



Protocollo

Ordine della
professione di
Ostetrica della
Provincia di

Spazio riservato alla segreteria dell'Ordine

Bollo
€ 16,00

Domanda di cancellazione dall'Albo
della Ostetriche della Provincia di Potenza

All'Ordine della professione di Ostetrica
della Provincia di Potenza
Via della Chimica, 61
POTENZA

I sottoscritt..... nat.....
il

CHIEDE

di essere cancellat..... dall'Albo delle Ostetriche della Provincia di Potenza con decorrenza
(barrare la voce che interessa):

- ☐ immediata ; (1)
☐ 31 Dicembre dell'anno in corso ;(2)
☐ altro (specificare).....(3)

A tal proposito, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle conseguenze di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere previste dall'art. 75 dpr 445/2000 , ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'art. 43 del DPR 445/2000 sotto la propria personale responsabilità, a titolo di dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art. 46 dpr 445/200):

DICHIARA :

- 1) di essere in regola con il pagamento di tutte le quote annali di iscrizione all'Albo;
- 2) di aver cessato l'esercizio della professione di ostetrica o (in alternativa) di cessare l'esercizio della professione di ostetrica dalla data di cancellazione dall'Albo; (cancellare la voce che non interessa)

Allega infine, anche ai sensi dell'art.38, comma 1, del DPR 445/2000, i seguenti documenti:

- 1) Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità ;
- 2) Attestazione pagamento tassa di iscrizione anno in corso (4) (5).

Luogo e data,

FIRMA

LEGENDA

- (1) In caso di cancellazione “ **immediata** ” la data di decorrenza sarà quella di ricezione della domanda da parte della segreteria dell’Ordine (attestata da apposito timbro di protocollo).
- (2) Affinché venga accettata come decorrenza per la cancellazione la data del 31 dicembre dell’Anno in corso, la domanda di cancellazione deve pervenire alla segreteria del Collegio **PRIMA di tale data** . In caso di spedizione a mezzo Posta **NON fa fede** la data di spedizione.
- (3) In caso venga scelta una data precisa di cancellazione (opzione “Altro...”) si rammenta che essa non può essere antecedente alla data di ricezione della domanda da parte della segreteria dell’Ordine. (in caso di errore verrà automaticamente applicata la data di ricezione).
- (4) Si rammenta che, in ossequio alle leggi in vigore la Tassa di iscrizione non è frazionabile e pertanto essa è dovuta per intero anche se la cancellazione interviene prima del 31 dicembre.
- (5) Nel caso di richiesta di cancellazione prima della emissione dei MAV per la riscossione della tassa di iscrizione, la stessa deve essere saldata all’atto della presentazione della domanda in contanti o a mezzo di assegno bancario non trasferibile intestato al “Collegio delle Ostetriche di Potenza” .*(per conoscere l’importo esatto e la data di emissione dei MAV rivolgersi alla segreteria del Collegio)*