

DOMANDA DI CANCELLAZIONE

Al Presidente dell'OFI del Friuli Venezia Giulia

Via Milano 5 – 34132 Trieste

- via PEC fvf.ofi@pec.fnofi.it

MARCA DA BOLLO DA
€16

DPR 26/10/72 N°642

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, e in particolare delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della legge n. 15/1968 per le ipotesi di dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge n. 15/1968 e successive modificazioni e integrazioni, e dell'art. 2 del DPR n. 403/1998

DICHIARA

ai sensi dell'art.46 e 47 del DPR. 28/12/2000 n.445

- di essere nato/a a: _____ il: _____

- di essere cittadino/a: _____

- di essere residente in: _____ Città _____

Provincia: _____ CAP: _____

- di avere il seguente codice fiscale: _____

- di avere i seguenti recapiti telefonici: tel. _____ cell. _____

- di avere i seguenti recapiti mail: _____

e PEC: _____

CHIEDE

LA CANCELLAZIONE DALL' ALBO DEI FISIOTERAPISTI DEL FRIULI VENEZIA GIULIA
CON DECORRENZA 31/12/2025

per (specificare il motivo):

Cessazione dell'attività professionale per (pensionamento, ecc....)

Altro _____

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- che non intende esercitare la libera professione,
- di aver regolarmente eseguito il pagamento dei contributi dovuti all'Ordine e alla Federazione per gli anni precedenti e l'anno corrente (articolo 10, lettera c DPR 5.4.1950 n. 221).

Il/la sottoscritto/a, consapevole della decadenza dei benefici e delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (Art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), dichiara che le attestazioni espresse corrispondono al vero.

Luogo e data, _____

Firma leggibile _____

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'OFI FVG

Luogo e data, _____

Firma leggibile _____

Avvalendosi della normativa prevista dalla L. 4 gennaio 1968, n. 15, dalla L. 7 agosto 1990, n. 241 e dalla L. 15 maggio 1997, n. 127 e del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403 allega i seguenti documenti:

- Fotocopia fronte e retro di un documento di riconoscimento in corso di validità in carta libera.