

Al Presidente  
Dell'Ordine dei Dottori Agronomi  
e Dottori Forestali  
di Pisa – Lucca – Massa Carrara

[protocollo.odaf.pisa-lucca-massacarrara@conafpec.it](mailto:protocollo.odaf.pisa-lucca-massacarrara@conafpec.it)

Oggetto: richiesta di cancellazione dall'Albo

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, nata/o in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente nel comune di \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_, iscritta/o  
all'Albo dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali delle province di Pisa, Lucca e Massa  
Carrara, sezione \_\_\_\_, numero \_\_\_\_

chiede

ai sensi delle vigenti norme di essere cancellato dall'Albo a decorrere dalla data di ricezione  
messaggio pec ovvero di acquisizione al protocollo dell'Ordine della presente richiesta.

A tale scopo (sbarrare le caselle interessate):

- dichiara di essere in regola con i pagamenti delle quote annuali e allega, se necessario, le relative ricevute di pagamento;
- deposita il timbro professionale contestualmente alla presente richiesta;
  - ovvero – dichiara di non possedere il timbro professionale in quanto mai ritirato o già depositato presso la sede dell'Ordine;
  - ovvero – dichiara di avere smarrito il timbro professionale e allega copia della denuncia alla competente autorità di P.S.;
- deposita la tessera professionale – smart card contestualmente alla presente richiesta;
  - ovvero – dichiara di non possedere la tessera professionale – smart card in quanto mai ritirato o già depositato presso la sede dell'Ordine;
  - ovvero – dichiara di avere smarrito la tessera professionale – smart card e allega copia della denuncia alla competente autorità di P.S.;
- deposita la richiesta di revoca della smart card su apposito modulo debitamente compilato;
- deposita la richiesta di cancellazione della casella pec su apposito modulo debitamente compilato

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

(allega copia di un valido documento di identità per autentica della firma)