

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ORDINE - Persona Fisica -

da far pervenire in originale, con firma e marca da bollo, **ENTRO e NON OLTRE il 30 settembre**
affinché le dimissioni possano avere decorrenza dal **1° gennaio dell'anno successivo**

Apporre
marca da bollo
da € 16,00

Al Presidente dell'Ordine Interprovinciale dei
Chimici e dei Fisici del Veneto
Via Delle Industrie 13
35010 Limena (PD)

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov _____ CAP _____

in Via _____ n. _____

tel _____ cell _____ mail _____

Iscritto/a dal _____ presso l'Albo dei Chimici e dei Fisici dell'Ordine
Interprovinciale dei Chimici e dei Fisici del Veneto al numero _____ della

sezione: A B

settore: CHIMICA FISICA

CHIEDE LA CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI CHIMICI E DEI FISICI

di questo Ordine, ai sensi dell' art. 6 comma 1 lett. c) della Legge 11 gennaio 2018, n.3, con decorrenza dal
01 gennaio dell'anno successivo alla presentazione della presente domanda.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e
mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i., e consapevole di
incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni
che non risultassero veritiere (art. 75 d.p.r. 445/2000), il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- che alla data odierna la propria attività lavorativa è la seguente: _____

_____ ;
presso la ditta/l'ente o il proprio domicilio professionale: _____ ;

- che l'indirizzo dell'attuale sede lavorativa è _____ ;

Data _____ Firma _____ Pagina ____ di ____

- che la propria posizione professionale attualmente è _____
(specificare se dipendente privato, dipendente pubblico, libero professionista, pensionato, disoccupato, ...);
- che a partire dal _____ **non eserciterà** la professione di _____
(specificare Chimico o Fisico) e **non** eserciterà l'attività professionale in alcuna forma contrattuale (dipendente privato, dipendente pubblico, libero professionista, lavoratore occasionale, ...), neanche occasionalmente, come previsto dall'art.3 comma 1 D.M. 23.03.2018 recante ordinamento della professione di Chimico o Fisico ;
- di essere consapevole che l'esercizio della professione di Chimico o Fisico (in qualsiasi forma esercitato: dipendente, libera professione, con contratti di collaborazione, ecc.) **in assenza d'iscrizione all'Albo** integra il reato di abuso di professione sanitaria punibile ai sensi dell'art. 348 C.P., come modificato dalla legge 11 gennaio 2018, n. 3;
- di non avere procedimenti penali e/o disciplinari pendenti;
- di essere in regola con tutti i pagamenti dei contributi di iscrizione dovuti sia all'Ordine che alla Federazione Nazionale degli Ordini dei Chimici e dei Fisici, ed allega copia della ricevuta di versamento di entrambi i contributi dovuti per l'anno in corso ed eventualmente copia delle ricevute di quelli relativi ad anni precedenti per i quali risultava moroso;
- di essere in regola con il pagamento dei contributi dovuti all'EPAP, ove applicabile;

Contestualmente il/la sottoscritto/a

RICONSEGNA

a questo Ordine (barrare la casella corrispondente a quanto in proprio possesso):

- Sigillo Professionale ⁽¹⁾
- Firma digitale di ruolo ⁽²⁾
- Certificato abilitazione prevenzione incendi
- Attestato Eurchem

⁽¹⁾ **N.B.:** il sigillo professionale è di proprietà dell'Ordine e deve essere obbligatoriamente restituito.

⁽²⁾ **N.B.:** Il dispositivo di firma digitale di ruolo deve essere consegnato entro il 15 gennaio dell'anno di decorrenza delle dimissioni. Contestualmente alla domanda di cancellazione deve essere compilato e consegnato il modulo per la **revoca** della firma digitale di ruolo da richiedere alla segreteria.

La **casella PEC**, rilasciata gratuitamente dalla FNCF, verrà revocata con la cancellazione dall'Albo.

La presente domanda di cancellazione deve pervenire presso l'Ordine territoriale
entro il 30 SETTEMBRE dell'anno in corso.

Con la presentazione della presente domanda di cancellazione, il/la sottoscritto/a

È INFORMATO E CONSAPEVOLE CHE

- il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
- i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per ottemperare alle attribuzioni e alle finalità istituzionali dell'Ordine;
- l'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali dell'OICFV è consultabile alla pagina "Privacy" del sito dell'Ordine <https://ordinechimicifisiciveneto.it/privacy-policy/>

Allegati obbligatori:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- attestazione versamenti quote di iscrizione Ordine territoriale e Federazione Nazionale degli Ordini dei Chimici e dei Fisici relative all'anno in corso ed eventualmente ad anni precedenti per i quali risultava moroso.

Data _____

FIRMA
