

Marca da
bollo da
€ 16,00

**All'Ordine degli Ingegneri
della Provincia di Trieste**
via Genova, 14
34121 Trieste

OGGETTO: Dimissioni

Il Sottoscritto dott. ing. _____
nato a _____ (prov.) _____ il _____, iscritto
all'Albo dell'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Trieste dal _____ con il n. _____

CHIEDE

la cancellazione per dimissioni dall'Albo.

Attività attualmente svolta: _____

Motivo delle dimissioni: _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti dall'esercizio abusivo della professione, con la presente conferma che non intende svolgere alcuna attività professionale di ingegnere. A comprova dell'avvenuto pagamento del canone di iscrizione all'Ordine per l'anno in corso allega fotocopia della ricevuta del pagamento.

Luogo e data _____

Firma _____