

Al Consiglio dell'Ordine dei Tecnologi Alimentari
delle Regioni Sicilia e Sardegna
Via Santa Sofia 98, 95123 Catania

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____, prov. _____,
il _____, domiciliato/a in _____, prov. _____, essendo iscritto/a all'Ordine dei
Tecnologi Alimentari delle Regioni Sicilia e Sardegna per l'anno _____, con numero _____

essendo in regola con i pagamenti delle quote degli anni precedenti

DICHIARA

Di non essere in possesso o aver restituito all'Ordine i seguenti oggetti:

1. Tesserino di riconoscimento
2. Timbro professionale

Di essere in regola con il pagamento delle quote degli anni precedenti

CONSAPEVOLE

- che la domanda di CANCELLAZIONE dovrà essere spedita tramite raccomandata A./R. o inviata a mezzo PEC all'indirizzo otass@pec.otass.it (nessuna altra forma di dimissioni sarà ritenuta valida).
- che il Consiglio disporrà la cancellazione dall'Albo e l'esonero dall'obbligo del pagamento del contributo annuale, a partire dall'anno successivo a quello di ricevimento della relativa comunicazione.
- di quanto indicato nel "Titolo V Sanzioni disciplinari - procedimento" Art. 26. D.P.R. 283/99 (Regolamento della professione di tecnologo alimentare)

CHIEDE

la CANCELLAZIONE dall'Albo dell'Ordine dei Tecnologi Alimentari delle Regioni Sicilia e Sardegna

Data _____

firma _____

Il/la sottoscritto/a in merito ai dati personali riportati nella seguente domanda e negli allegati, esprime il consenso al loro trattamento anche informatico da parte dell'Ordine dei Tecnologi Alimentari delle Regioni Sicilia e Sardegna, con le modalità di cui al DLgs 196/2003, e successive integrazioni e modifiche, e ferma la sua facoltà di chiedere rettifiche, modifiche e /o cancellazione dei dati stessi.