



**RICHIESTA di CANCELLAZIONE DALL'ALBO dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali**

La richiesta di cancellazione dall'Albo è possibile **SOLO con la compilazione**, o la riproduzione, del sottostante modulo - completo di tutti i dati e con l'applicazione di marca da bollo da € 16,00 e corredato di copia documento di identità - **e l'invio tramite**

- **lettera cartacea ordinaria**, indirizzata al Consiglio dell'Ordine **ANTICIPATA** con mail pec [protocollo.odaf.torino@conafpec.it](mailto:protocollo.odaf.torino@conafpec.it) allegando la scansione del modulo correttamente predisposto come sopra descritto

La richiesta di cancellazione deve essere inviata entro il 31.12 affinché sia attuata dal 01.01 dell'anno successivo (es: entro il 31.12.2018 avrà efficacia dal 01.01.2019)

- - - - -

**FAC – SIMILE da riprodurre su carta**

**Raccomandata A/R oppure mail pec**

**Applicare marca da bollo Euro 16,00**

Spett.le CONSIGLIO dell'Ordine  
dei Dottori Agronomi e Forestali di Torino  
Via Amedeo Peyron, 13  
10143 - TORINO  
[protocollo.odaf.torino@conafpec.it](mailto:protocollo.odaf.torino@conafpec.it)

Addì, .....

**Oggetto: Richiesta di cancellazione dall'Albo**

IL /La sottoscritto/a dott. ....  
nato a ....., il ..... residente in .....  
....., Via .....  
Tel./cell. ...., iscritto a codesto Ordine con il n° .....  
dal ....., richiede la cancellazione dall'Albo per il seguente motivo  
.....

Dichiara, a tal fine, di essere in regola con il pagamento della quota d'iscrizione sia per l'anno in corso sia per gli anni antecedenti ed inoltre dichiara di allegare alla presente il proprio timbro professionale nr..... (\*)

Con i migliori saluti.

Firma

Data .....

(\*) nel caso in cui non si fosse più in possesso del timbro è indispensabile trasmettere unitamente alla presente apposita dichiarazione redatta come da modello presente in nella seguente sezione del sito <http://ordinetorino.conaf.it> .