

SPAZIO PER MARCA
DA BOLLO €16,00

Al Presidente
dell'Ordine Provinciale
dei Chimici e dei Fisici di Sassari
Via Olbia 3
07100 Sassari

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 Provinciale di
Sassari 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

- di aver cessato l'esercizio della professione di Chimico o Fisico e di non esercitare l'attività professionale neanche occasionalmente e in alcuna forma contrattuale come previsto dall'art.3 comma 1 D.M. 23.03.2018 recante ordinamento della professione di Chimico o Fisico¹
- di essere consapevole che l'esercizio della professione di Chimico o Fisico (in qualsiasi forma esercitato) 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.

¹ "Ai fini dell'esercizio delle professioni di Chimico e di Fisico, in forma individuale, associata o societaria, sia nell'ambito di un rapporto di lavoro subordinato o parasubordinato con soggetti pubblici o privati, sia nell'ambito di un rapporto di lavoro autonomo o di prestazione d'opera con soggetti pubblici o privati, anche ove tali rapporti siano saltuari e/o occasionali ed indipendentemente dalla tipologia contrattuale, e' obbligatoria l'iscrizione all'Albo come previsto dall'art. 5, comma 2, del decreto legislativo del Capo provvisorio dello Stato 13 settembre 1946, n. 233, e successive modificazioni"

Data _____ Firma sottoscrittore _____

- 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 per l'anno in corso;
- 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
- Firma digitale di ruolo
- Tesserino di riconoscimento personale

La presente domanda di cancellazione deve pervenire presso l'Ordine territoriale entro il 30 novembre 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.

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.

Data

FIRMA
