

Al Presidente
OPI AOSTA
Via Boson, 6
11100 AOSTA

Oggetto: Richiesta cancellazione dall'Albo di categoria.

Il/La sottoscritto/a, in qualità di, iscritto/a al su intestato OPI con tesserino n., intende rassegnare le proprie dimissioni dal suddetto Ordine in quanto non più in servizio dal; dichiara, inoltre, di non svolgere alcuna attività lavorativa Libero Professionale continuativa e/o saltuaria.

Allega:

- 1 marca da bollo da € 16.00;
- fotocopia dell'avvenuto pagamento della contribuzione dovuta dell'anno in corso.

Distinti Saluti.

Luogo e data

Il Dichiarante
(Firma leggibile)