

RICHIESTA CANCELLAZIONE ALBO IP.AS.VI

La richiesta di cancellazione dall'Albo deve essere presentata dal giorno successivo alla cessazione dell'attività e mediante l'inoltro di specifica domanda al Collegio.

Si ricorda che **la cancellazione dall'Albo è incompatibile con l'esercizio professionale**, in nessuna forma e neanche per periodi limitati di tempo, per cui l'eventuale avvio di una nuova successiva attività da parte del pensionato necessita della re-iscrizione del professionista

Elenco dei documenti occorrenti per la richiesta di **cancellazione dall'Albo** degli Infermieri Professionali - Assistenti Sanitari - Vigilatrici di Infanzia della Provincia di Livorno:

Richiesta diretta al Consiglio Direttivo del Collegio (in bollo € 16,00), **da pervenire entro il 30 ottobre dell'anno precedente a quello in cui si intende essere cancellati.**

- Tessera di iscrizione al collegio IPASVI. In caso di smarrimento una autocertificazione che lo dichiara.
- Fotocopia dell'ultimo bollettino pagato.
- Fotocopia del documento di identità.

La richiesta può essere spedita per posta con allegata la fotocopia della carta d'identità (ambedue le facciate).

La cancellazione non esime dal pagamento della quota annuale per l'anno in corso, anche se la richiesta viene presentata il 2 gennaio.

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROVINCIALE

COLLEGIO PROVINCIALE DEGLI IP.AS.VI. DI LIVORNO

Il/la sottoscritto/a

nato/a a prov. il

residente a

Via.....

Tel.....

iscritto all'**ALBO INFERMIERI- ASSISTENTI SANITARIE-VIGILATRICI D'INFANZIA** (cancellare la voce che non interessa)

con numero d'Albo

CHIEDE

la **CANCELLAZIONE DALL'ALBO**..... di codesto Collegio, ai sensi dell'art. 11. lett. d) DLCPS 233/46.

MOTIVAZIONE.....

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere richiamate dall'art. 46-76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara inoltre, di essere informato, secondo quanto previsto all'art.10 della legge 675/1996, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DICHIARA l'assenza di procedimenti penali pendenti , di essere in regola con i pagamenti delle quote associative fino all'anno in corso(allegare fotocopia bollettino) inoltre dichiara che non svolge la relativa professione né quale libero professionista, né quale lavoratore dipendente nell'ambito di rapporti di lavoro subordinato da enti pubblici o privati.

data

Firma

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLE DICHIARAZIONI NON VERITIERE (art 75 DPR 445/2000)

Se la domanda di cancellazione viene inviata tramite posta allegare fotocopia di un documento di riconoscimento.

N.B: La suddetta domanda deve essere presentata al Collegio entro il 30 ottobre dell'anno precedente a quello in cui si intende essere cancellati.