

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ELENCO DEI TECNICI DI FIDUCIA PER L'ATTUAZIONE DELL'ART. 84 DEL D.P.R. 5 OTTOBRE 2010, N. 207

Il Sottoscritto*¹
nato a* il* codice fiscale *
residente a*²
iscritto all'ordine professionale degli*³ di*⁴
dal*⁵ al numero*⁶
indirizzo completo* telefono.....
fax.....
indirizzo di posta elettronica
indirizzo di posta elettronica certificata*

Già iscritto all'elenco dei tecnici di fiducia per l'attuazione dell'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207 del Consolato Generale d'Italia a Marsiglia

CHIEDE

di essere cancellato dall'elenco medesimo, a far data dalla presente.

A tal fine dichiara:

- di impegnarsi a sospendere con effetto immediato il rilascio di Certificati di Esecuzione Lavori di cui all'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207 per lavori effettuati nel territorio del Consolato Generale d'Italia a Marsiglia;
- di non avere nulla a pretendere dal Consolato Generale d'Italia a Marsiglia in relazione alla cancellazione, né ora né in futuro;

Il sottoscritto si impegna a consegnare la presente domanda, completa della firma autografa e del timbro di iscrizione all'ordine professionale, esclusivamente in uno dei modi seguenti:

- in originale recapitato per posta al seguente indirizzo: 56, Rue d'Alger, 13005 Marsiglia, Francia;
- trasmesso a mezzo Posta Elettronica Certificata e con firma digitale conforme al Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82, art. 21 ed in particolare al comma 4 in caso di certificatore stabilito in uno Stato non facente parte dell'Unione europea.

Allega copia fotostatica del documento di identità autenticata ai sensi del Art.47 del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo..... Data.....

Firma

* campi obbligatori firma

1Nome di battesimo completo e cognome come compare sul documento di identità

2città, stato, indirizzo completo

3Architetti, Ingegneri, Geometri, Geologi, ecc.

4luogo in cui è stabilito l'Ordine di appartenenza

5data di iscrizione all'Ordine di appartenenza

6numero di iscrizione all'Ordine di appartenenza