

da far pervenire in originale, con firma e marca da bollo, **ENTRO E NON OLTRE IL 31 ottobre**
affinché le dimissioni possano avere decorrenza dal 1° gennaio dell'anno successivo

SPAZIO PER MARCA DA
BOLLO €16,00

Al Presidente dell'Ordine Regionale
Trentino-Alto Adige
Via Lidorno, 6
38123 Trento

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 dei Chimici e dei Fisici del Trentino Alto
Adige 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

- che alla data odierna la propria attività lavorativa è la seguente: _____

presso la ditta/l'ente o il proprio domicilio professionale: _____;

- che l'indirizzo dell'attuale sede lavorativa è _____;
- che la propria posizione professionale attualmente è _____
(specificare se dipendente privato, dipendente pubblico, libero professionista, pensionato, disoccupato);
- che a partire dal _____ **non eserciterà** la professione di _____
(specificare Chimico o Fisico) e **non** eserciterà l'attività professionale in alcuna forma contrattuale (dipendente privato, dipendente pubblico, libero professionista, lavoratore occasionale), neanche occasionalmente, come previsto dall'art.3 comma 1 D.M. 23.03.2018 recante ordinamento della professione di Chimico o Fisico;
- di essere consapevole che l'esercizio della professione di Chimico o Fisico (in qualsiasi forma esercitato: dipendente, libero professione, con contratti di collaborazione, ecc.) **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;
- 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 dovuti per l'anno in corso ed eventualmente copia delle ricevute di quelli relativi ad anni precedenti per i quali risultava moroso;
- di essere in regola con il pagamento dei contributi dovuti all'EPAP, ove applicabile;

Contestualmente il\la sottoscritto\la _____

RICONSEGNA

a questo Ordine (barrare la casella corrispondente a quanto in proprio possesso):

- Sigillo Professionale ☐
- Firma digitale di ruolo ☐
- Certificato abilitazione prevenzione incendi ☐
- Attestato Eurchem ☐

N.B.: il sigillo professionale è di proprietà dell'Ordine e deve essere obbligatoriamente restituito; la firma digitale con profilo di ruolo e la casella PEC, rilasciata gratuitamente dalla FNCF (già CNC), verranno revocate contestualmente alla cancellazione dall'Albo.

La presente domanda di cancellazione deve pervenire presso l'Ordine territoriale **entro il 31 OTTOBRE** 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;
- l'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali dell'ORCFTAA è consultabile alla pagina "Privacy" del sito dell'Ordine [https:// chimicifisicita.org](https://chimicifisicita.org)

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 ed eventualmente ad anni precedenti per i quali risultava moroso.

Data _____

FIRMA
