Bollo da €16,00

DOMANDA DI CANCELLAZIONE

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI PSICOLOGI DELLA
CALABRIA
Via F. Acri, 81
88100 – CATANZARO
Pec: ordinepsicologicalabria@pec.it

OGGETTO: Domanda di cancellazione dalla Sezione _____ dell' Albo Psicologi Calabria

…l…sottoscritt…_____

C.F. __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| nato/a a_____

il ___/___/____, residente in _____

via _____ n. _____

- iscritto/a all'Albo presso il Consiglio dell'Ordine degli Psicologi della Calabria

- consapevole che per esercitare la professione di Psicologo è necessario essere iscritto all'apposito Albo professionale, ex art. 2.1 della legge 56/89

CHIEDE

di essere cancellato dall'Albo professionale.

A tal fine allega alla presente:

- fotocopia fronte/retro del proprio documento di identità.

Luogo e data

Firma

N.B. – Applicare una marca da bollo di 16 €. La domanda deve essere inviata alla segreteria dell'Ordine via raccomandata a/r o consegnata a mano presso la medesima.