

**AL CONSIGLIO DEL COLLEGIO DEI PERITI INDUSTRIALI  
E DEI PERITI INDUSTRIALI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI LIVORNO**

Il sottoscritto Per. Ind. ....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... via ..... cap.....  
tel. .... fax ..... e-mail .....@.....  
Iscritto all'Albo al n. .... nella specializzazione .....

**CHIEDE**

a codesto Consiglio Direttivo di volerlo cancellare dall'Albo professionale.

La cancellazione dall'Albo comporta, qualora vi fosse l'iscrizione, l'automatica cancellazione da:  
*(indicare il dato che la riguarda)*

- Albo dei consulenti Tecnici del Giudice
- Elenchi del Ministero dell'interno L. 818/84
- Ente di Previdenza dei Periti Industriali (EPPI)

Il sottoscritto dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità:

- di essere in regola con il versamento delle quote, compresa quella dell'anno in corso;
- di restituire, allegato alla presente, il proprio Timbro Professionale;
- di restituire allegato alla presente, il proprio tesserino di riconoscimento.

Data ..... Firma.....

*La cancellazione deve, perché abbia validità per l'anno seguente, essere:*

*- inoltrata entro e non oltre il 31 dicembre;*

*- inviata tramite raccomandata A.R. allegando copia di un documento valido o consegnata dall'interessato o da un delegato alla segreteria del Collegio*