**Marca da bollo**

**Euro 16,00**

*Riservato agli Uffici dell’Ordine*

Data di arrivo / /\_\_\_\_\_ Protocollo n.

**ISTANZA DI CANCELLAZIONE DALL’ALBO**

*Si raccomanda la compilazione in tutte le sue parti e l’invio di tutti gli allegati richiesti pena il rigetto dell’istanza*

**Al Consiglio Regionale**

**dell’Ordine degli Assistenti Sociali**

**Via Fabro,2**

**10122 TORINO**

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritt ­­\_\_\_ presso l’Ordine degli Assistenti Sociali del Piemonte

□ sez. A - n. iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ sez. B – n. iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la cancellazione da codesto Albo Professionale per:

□ quiescenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*si ricorda che è possibile presentare la domanda di cancellazione dal primo giorno di quiescenza)*

□ mancato esercizio della professione

**DICHIARA**

□ di essere consapevole che per esercitare la Professione di Assistente Sociale, in qualunque forma anche volontaristica, è obbligatoria l’iscrizione all’Albo Professionale, ai sensi della Legge 84/1993 art. 2;

□ di non avere procedimenti disciplinari in corso;

□ di essere in regola con il pagamento della quota per l’anno in corso;

□ di essere a conoscenza del fatto che in assenza di conseguimento dell’abilitazione tramite Esame di Stato l’eventuale richiesta di reiscrizione potrà essere accolta solo con riserva;

 **ALLEGA**

□ documenti di identità in corso di validità

□ domanda di cancellazione della PEC *(solo se in possesso di PEC con dominio dell’Ordine)* (all.1)

Luogo/data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Modulo Disdetta Servizio Posta Elettronica Certificata**

**\*N.B. solo per gli iscritti che hanno aderito alla Convenzione PEC\***

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nato/a Il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_\_\_\_) Cod.Fisc\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pr (\_\_\_\_\_) In Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento identità  Carta d’ Identità  Patente  Passaporto Numero Documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In Data \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Richiede la chiusura della casella PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@pec.assistentisocialiodc.it**

**a partire dal quindicesimo giorno dall’avvenuta cancellazione dall’albo e comunque entro e non oltre 30 giorni dall’avvenuta cancellazione dall’albo.**

**Autorizza** l’Ordine degli Assistenti Sociali del Piemonte a trasmettere la presente istanza alla DCS Software e Servizi srl, gestore tecnico della convenzione, perché venga operata la chiusura nei termini temporali sopra indicati.

Lo/la scrivente **è consapevole** che la chiusura della casella PEC comporterà la perdita di tutti i messaggi pec contenuti nella casella senza nessuna possibilità di recupero.

Pertanto, lo scrivente si impegna a effettuare una copia di tutti i messaggi contenuti nella casella entro 10 gg dall’avvenuta cancellazione.

Lo/la scrivente si impegna inoltre ad attivare dal pannello di gestione casella PEC il servizio di notifica su casella di posta ordinaria per essere notiziato dell’eventuale ricezione di messaggi pec dalla data del backup alla data di cancellazione effettiva manlevando sin d’ora l’Ordine e la DCS dalla responsabilità o colpa in merito alla perdita dei contenuti.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Spazio riservato all’Ordine:

L’iscritto/a è stato cancellato a far data dal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Procedere con la cancellazione dell’account pec entro trenta giorni dalla data di cancellazione sopra indicata e comunque entro e non oltre quindici giorni dalla data odierna.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_