

marca  
da bollo  
€ 16,00

Raccomandata

Spett.le  
Ordine Ingegneri  
Della Provincia di Salerno  
C.so Vitt.Emanuele  
trav.Marano15  
84123 SALERNO

Addì, .....

**Oggetto: Richiesta di cancellazione dall'Albo.**

Il/la sottoscritto/a dott. ing./ing.ir. ....,  
nato a ....., il ....., residente in  
....., via .....,  
tel./cell. ...., e-mail .....,  
Pec ....., iscritto a codesto Ordine con il n° .....  
(dato obbligatorio)  
dal ....., richiede la cancellazione dallo stesso.

Dichiara, a tal fine, di essere in regola con il pagamento della quota d'iscrizione sia per  
l'anno in corso sia per gli anni antecedenti.

Con i migliori saluti

.....  
(Firma)