

Marca da
Bollo
€ 16.00

Spett.le Consiglio
Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Ancona
Via Primo Maggio n. 56
60131 ANCONA

Io sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ prov. _____ cap _____
in via _____ tel. _____
iscritto al n. _____ dell'Albo / Elenco Speciale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti
Contabili Sezione ____ di Codesto Ordine

chiedo

- la cancellazione dall'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili Sez. ____;
- la cancellazione dall'Elenco Speciale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili Sez. ____;
- con decorrenza _____.

per il seguente motivo _____.

Il Sottoscritto allega:

- **Copia della ricevuta del versamento della quota di iscrizione relativa all'anno in corso;**
- Sigillo Professionale;
- Tesserino Professionale.

Dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art.13 e all'art.14 del GDPR 679/2016, in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge dall'art.15 all'art.22 del GDPR 679/2016. Acconsento al trattamento dei miei dati personali e particolari, con le modalità e per le finalità indicate.

Luogo e data _____

In fede

(Firma)

Ai sensi dell'art. 8 del *Regolamento per rilascio ed utilizzo caselle PEC sul dominio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Ancona* pubblicato sul sito internet dell'Ordine alla voce "Normativa e Regolamenti", si fa presente che, qualora l'iscritto avesse la casella PEC con dominio @odcecconapec.it, questa verrà messa in sospensione 60 gg dopo la delibera di cancellazione, con la sola possibilità di consultazione, e dopo ulteriori 30 gg verrà chiusa.