

Al Presidente dell'Ordine degli Architetti P.P.C. della Provincia di CAMPOBASSO

DOMANDA DI CANCELLAZIONE PER DECESSO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
Prov. _____ il _____
Codice Fisc. _____ residente nella Provincia di _____
Comune di _____ C.a.p. _____
Loc./Fraz. _____ via _____
n. _____, in qualità di* _____,

CHIEDE

la **cancellazione** da codesto Albo professionale
dell'Arch. _____ C.F. _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____,
iscritto/a nell'Albo degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Campobasso
con n° _____, causa DECESSO di quest'ultimo/a avvenuto in data _____,

Allegati:

- Certificato di morte dell'Architetto, rilasciato dal Comune di Residenza
- Copia documento di identità del dichiarante
- Modulo revoca/restituzione carta nazionale dei servizi

Con la presente, si riconsegna timbro professionale e tesserino personale.

Si autorizza l'Ordine al dovuto recesso della PEC rilasciata dall'Ordine all'Architetto, con Convenzione CNAPPC.

L'Ordine si riserva di procedere al trattamento dei dati personali dichiarati, tanto in modalità manuale quanto informatizzata, nell'ambito del procedimento istituzionale per il quale la presente domanda è resa e in relazione agli obblighi di Legge a cui questo Ordine è chiamato ad adempiere. I dati personali dichiarati saranno trattati in conformità all'articolo 13 del Regolamento U.E. 2016/679. Si rende noto che con la presente cancellazione tali dati non saranno più presenti sull'albo dell'Ordine degli Architetti PPC della Provincia di Campobasso né sul Registro Unico Nazionale; tuttavia saranno conservati dal presente Ordine e dall'Ordine Nazionale per motivi storici come previsto dall'art. 89 del Regolamento U.E. 2016/679.

(*) indicare il grado di parentela

Luogo e data

Firma
