

MARCA  
DA BOLLO  
DA €16,00

**AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE  
DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI RIETI**

**RICHIESTA CANCELLAZIONE DALL'ALBO causa decesso**

MOD 4/CANC2/12 (compilare in stampatello)

**Il sottoscritto** .....  
(cognome e nome)

**nato a** ..... **il** .....  
(comune, provincia ed eventuale stato estero) (giorno, mese ed anno)

**residente a** .....  
(Rieti o provincia di Rieti) (CAP, comune e provincia di residenza)

**indirizzo** .....  
(indirizzo di residenza)

**(\*) in qualità di** .....  
(indicare il grado di parentela)

**dell'Inegnere** .....  
(cognome e nome del defunto)

Comunica a codesto Ordine l'avvenuto decesso dello/a stesso/a in data .....  
(giorno, mese ed anno)

come da certificato che si allega in copia e

**CHIEDE**

Che codesto Spettabile Consiglio provveda alla cancellazione del predetto nominativo dall'Albo Professionale degli Ingegneri della Provincia di Rieti.

Allegati:

- Fotocopia di un documento d'identità valido del dichiarante<sup>1</sup>
- Certificato di morte dell'iscritto.

Firma

Data \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003, le dichiarazioni contenute nell'istanza verranno utilizzate per le finalità istituzionali demandate per legge all'Ordine professionale.

**Estremi del documento d'identità:** \_\_\_\_\_

(da compilare a cura dell'addetto dell'Ordine previa esibizione del documento da parte dell'interessato, ove la domanda sia presentata personalmente dal dichiarante)

(\*) Indicare grado di parentela: "CONIUGE, FIGLIO/A, FRATELLO, SORELLA, MADRE, PADRE, etc"

<sup>1</sup> Ove la domanda non sia presentata personalmente, ovvero sia inoltrata tramite Raccomandata o per posta elettronica certificata (PEC)