



Ordine della Professione di Ostetrica della Provincia di Verona

Viale A. Palladio, 42 – 37138 Verona (Vr) – IT

Tel/fax +39.045575688

e-mail: segreteria@ostetricheverona.it

p.e.c.: postacert@pec.ostetricheverona.it

<http://www.ostetricheverona.it>

Egr. Presidente

**Ordine della Professione di Ostetrica
della Provincia di Verona**

Viale A. Palladio 42

37138 - Verona

OGGETTO: Cancellazione dall'Albo Professionale

La/ Il Sottoscritta/o _____

Cod. Fiscale. _____

Nata/o a _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____

Via _____ N. _____ C.A.P. _____

Frazione _____

Iscritta/o presso codesto Albo Professionale al N. _____

CHIEDE

Di essere cancellata/o dall'Albo a partire dall'anno prossimo, avendo cessato l'attività di Ostetrica.

La/Il sottoscritta/o dichiara altresì di essere a conoscenza delle sanzioni alle quali, ai sensi della normativa vigente, si espone in caso di esercizio abusivo della professione di Ostetrica.

La / Il Richiedente

Verona, _____

Allega alla presente:

- marca da bollo da € 16,00 (sedici/00)
- copia documento identità valido (se inviato via posta)

N.B. - la domanda deve pervenire entro il 31 ottobre.

La domanda non verrà accolta se la / il richiedente non è in regola con i versamenti dei ruoli annuali