

COLLEGIO INFERMIERI PROFESSIONALI
ASSISTENTI SANITARI E VIGILATRICI D'INFANZIA
DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA

VICOLO MALGRADO 7/9 - 40125 BOLOGNA
TELEFONO 051. 393840 - FAX 051.344267

CANCELLAZIONE ALBO PROFESSIONALE

La domanda deve essere scritta su tutte le righe e non deve contenere cancellazioni o abrasioni.

Al Collegio Provinciale IP.-AS.-VI.
Vicolo Malgrado 7
40125 BOLOGNA

Il/la sottoscritto/a

nato/a il

residente in Prov. Cap.....

Via n°

chiede la cancellazione dall'Albo Professionale di codesto Collegio come

(specificare se Infermiere Professionale - Assistente Sanitario o Vigilatrice d'Infanzia), in quanto

.....
.....

(indicare OBBLIGATORIAMENTE la motivazione e, se trattasi di pensionamento, la data dello stesso e l'Ente presso cui si lavorava) cessa l'esercizio della professione infermieristica o ASV o VI sotto qualsiasi forma. Inoltre assicuro di non svolgere a venire alcuna prestazione infermieristica sia a livello libero-professionale sia di volontariato.

Data

Firma

.....

(Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 del DPR 28/12/2000 n. 445)

N.B. - La suddetta domanda deve essere presentata al Collegio anche a mezzo raccomandata entro e non oltre il 30 ottobre dell'anno precedente a quello in cui si intende cancellarsi.

Non può essere chiesta la cancellazione prima della collocazione effettiva in quiescenza.

ALLA DOMANDA DI CANCELLAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATO :

- **IL TESSERINO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO**
- **COPIA DELLA RICEVUTA DEL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO RELATIVO ALL'ANNO CORRENTE**
- **UNA MARCA DA BOLLO DA €14,62.**