



Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Crotona

Prot. n° 109 del 15/11/2024

pag 1/1 – All. n° 3

Iscritti Ordine dei dottori Agronomi e dottori Forestali provincia di Crotona

Oggetto: cancellazione ODAF -modulistica e tempistica da rispettare-.

Care Colleghe e Cari Colleghi,

qualcuno di voi ha manifestato, di recente, l'intenzione di cancellarsi dal nostro Albo Professionale.

Ovviamente tale decisione, maturata per cause varie e del tutto personali, non può che dispiacerci.

Al fine di provvedere per tempo a tutte le incombenze amministrative, che tale vostra scelta comporta, si invita, coloro che hanno deciso di cancellarsi dal nostro Albo, di inviare apposita richiesta entro e non oltre il 10 dicembre 2024.

Tale accorgimento ci permetterà con una seduta di Consiglio, appositamente convocata, di dare seguito all'istanza di cancellazione e soprattutto di non addebitare il contributo di iscrizione (quota annuale) per l'anno successivo (2025) qualora l'istanza dovesse essere presentata con ritardo.

La richiesta deve essere consegnata presso la segreteria dell'ordine (Via A. Cefaly 1 - Crotona-) unitamente al tesserino e al timbro professionale, o può essere inviata alla mail: odafkr@gmail.com oppure alla PEC: protocollo.odaf.crotone@conafpec.it, cui dovrà immediatamente seguire la riconsegna di tesserino, e del timbro professionale.

Si rammenta che per procedere alla cancellazione l'iscritto deve aver ottemperato al pagamento di tutte le quote pregresse.

La cancellazione dall'albo sarà deliberata dal Consiglio nel momento in cui l'interessato avrà provveduto a trasmettere quanto richiesto nei modi e nei tempi precisati.

Si allega apposito modulo per richiedere la cancellazione dall'Albo, oltre ai moduli "Namirial" per la revoca della "firma-smart card" e di cancellazione della casella PEC.

Cordiali saluti.

Crotone, 15.11.2024



Il Consiglio dell'ODAF

RICHIESTA DI SOSPENSIONE / REVOCA / RIATTIVAZIONE

TIPO RICHIESTA			
	SI	NO	
Revoca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Barrare una sola delle caselle</i>
Sospensione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sospensione in emergenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Riattivazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Motivazione (obbligatoria per Sospensione / Sospensione in emergenza / Revoca)

DATI DEL TITOLARE

Numero Seriale Dispositivo di Firma _____
 Codice Fiscale _____
 Cognome e Nome _____

DATI DEL TERZO INTERESSATO

Azienda/Ordine/Albo/Ente _____
 Partita IVA _____
 Cognome e Nome del Richiedente _____
 Data richiesta ____ / ____ / ____

Firma e timbro del Richiedente



MODULO PER LA RICHIESTA DELLA CANCELLAZIONE DI UNA CASELLA PEC

Con il presente modulo si fa richiesta di cancellazione della seguente casella di posta elettronica certificata PEC:

e-mail PEC

Dati del richiedente (Titolare della casella):

Nome e Cognome

Ragione Sociale

Indirizzo

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e-mail per comunicazioni

La presente richiesta può essere inviata via Fax al numero **199.418.010**, per posta elettronica certificata all'indirizzo regtitolari@sicurezza postale.it o per raccomandata a/r al seguente indirizzo: **Namirial S.p.A. - Servizio PEC – Via Caduti sul Lavoro n. 4 - 60019 Senigallia (AN).**

Allegare fotocopia di un documento di identità valido.

Data _____

Firma del Titolare

Pagina n. 1



NAMIRIAL S.p.A.

60019 SENIGALLIA (AN), Via Caduti sul Lavoro n. 4 – Capitale sociale € 6.500.000,00 i.v.

Cod. fisc. e iscriz. al Reg. Impr. di Ancona n. 02046570426 - Partita i.v.a. IT02046570426

Tel. 07163494 selez.autom. – Telefax 199418016 - info@namirial.com - www.namirial.com