



**ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE  
DELLA CIRCOSCRIZIONE DI PISA**



MARCA DA BOLLO  
€ 16,00

**CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROFESSIONALE**

**All'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Pisa**

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a/in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
residente in Via/Viale/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
nel Comune di \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la cancellazione dall'Albo Professionale di codesto Ordine come:

- Infermiere  
 Infermiere Pediatrico

**A TAL FINE CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI O MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITA'(ART. 76 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)**

**dichiara ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000**

(Barrare solo le caselle che interessano)

Di chiedere la cancellazione per:

- perdita della cittadinanza italiana o godimento dei diritti civili;  
 residenza all'estero;  
 dimissioni volontarie (specificare datore di lavoro e data di cessazione dal servizio) \_\_\_\_\_  
 pensionamento (specificare datore di lavoro e data di cessazione dal servizio) \_\_\_\_\_  
 non esercizio della professione  
 variazione profilo professionale (specificare datore di lavoro) \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** la cancellazione per pensionamento non può essere richiesta prima della collocazione effettiva In quiescenza

**Dichiaro inoltre di non svolgere più alcuna attività professionale sia come libero-professionista sia di volontariato**

AL MOMENTO DELLA CANCELLAZIONE DEVE ESSERE RICONSEGNA LA TESSERA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO

**Alla presente allega i seguenti documenti:**

1. Marca da Bollo da € 16,00;





**ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE  
DELLA CIRCOSCRIZIONE DI PISA**



2. copia semplice del documento di identità in corso di validità;
3. tessera di iscrizione all'Albo Professionale; in caso di furto o smarrimento è necessario sporgere denuncia alle Autorità competenti e allegarla alla domanda.

Al fine di non incorrere nel pagamento della quota di iscrizione per l'anno successivo, la domanda di cancellazione deve essere presentata all'Ordine entro il 31 dicembre.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

