

**Al Presidente  
dell'Ordine Interprovinciale dei Chimici e dei Fisici Sicilia**

**Via P. Calvi 2/E  
90100 Palermo**

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_  
prov \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_,  
cell \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_, iscritto/a dal  
\_\_\_\_\_ presso l'Albo dei Chimici e dei Fisici dell'Ordine  
\_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ della

sezione:  A  B  
settore:  CHIMICA  FISICA

**CHIEDE LA CANCELLAZIONE DALL'ALBO DEI CHIMICI E DEI FISICI**

di questo Ordine, ai sensi dell' art. 6 comma 1 lett. c) della Legge 11 gennaio 2018, n.3, con decorrenza dal 01 gennaio dell'anno successivo alla presentazione della presente domanda.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i., e consapevole di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 d.p.r. 445/2000), il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

- di aver cessato l'esercizio della professione di Chimico o Fisico e di non esercitare l'attività professionale neanche occasionalmente e in alcuna forma contrattuale come previsto dall'art.3 comma 1 D.M. 23.03.2018 recante ordinamento della professione di Chimico o Fisico<sup>1</sup>
- di essere consapevole che l'esercizio della professione di Chimico o Fisico (in qualsiasi forma esercitato) in assenza d'iscrizione all'Albo integra il reato di abuso di professione

<sup>1</sup> "Ai fini dell'esercizio delle professioni di Chimico e di Fisico, in forma individuale, associata o societaria, sia nell'ambito di un rapporto di lavoro subordinato o parasubordinato con soggetti pubblici o privati, sia nell'ambito di un rapporto di lavoro autonomo o di prestazione d'opera con soggetti pubblici o privati, anche ove tali rapporti siano saltuari e/o occasionali ed indipendentemente dalla tipologia contrattuale, e' obbligatoria l'iscrizione all'Albo come previsto dall'art. 5, comma 2, del decreto legislativo del Capo provvisorio dello Stato 13 settembre 1946, n. 233, e successive modificazioni"

Data \_\_\_\_\_ Firma sottoscrittore \_\_\_\_\_

sanitaria punibile ai sensi dell'art. 348 C.P., come modificato dalla legge 11 gennaio 2018, n. 3.

- di non avere procedimenti penali e/o disciplinari pendenti;
- di essere in regola con tutti i pagamenti dei contributi di iscrizione dovuti sia all'Ordine che alla Federazione Nazionale degli Ordini dei Chimici e dei Fisici, ed allega copia della ricevuta di versamento di entrambi i contributi per l'anno in corso;
- di essere in regola con il pagamento dei contributi dovuti all'EPAP, ove applicabile;

Contestualmente il/la sottoscritto/a

### **RICONSEGNA**

a questo Ordine *(barrare la casella corrispondente a quanto in proprio possesso):*

- Sigillo Professionale
- Firma di ruolo
- Tesserino di riconoscimento personale

La presente domanda di cancellazione deve pervenire presso l'Ordine territoriale entro il \_\_\_\_\_ dell'anno in corso.

Con la presentazione della presente domanda di cancellazione, il/la sottoscritto/a

### **È INFORMATO E CONSAPEVOLE CHE**

- il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
- i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per ottemperare alle attribuzioni e alle finalità istituzionali dell'Ordine.

#### Allegati obbligatori:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- attestazione versamenti quote di iscrizione Ordine territoriale e Federazione Nazionale degli Ordini dei Chimici e dei Fisici relative all'anno in corso.

Data

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_