

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE

Bollo
€ 16,00

Al Presidente
dell'Ordine degli Ingegneri
della Provincia di Firenze
Viale Milton, 65
50129 Firenze

Il Sottoscritto Dott. Ing. _____ nato a
_____ il _____ Codice Fiscale n. _____
residente a _____ c.a.p. _____ in Via _____
iscritto all'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Firenze con il numero _____, fa
domanda di cancellazione dall'Albo.

In fede.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulle finalità e le modalità del trattamento dei dati personali ex artt. 12 e 13 del Regolamento UE n. 2016/679, pubblicata sul sito web dell'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Firenze: http://www2.ordineingegneri.fi.it/documenti/privacy/Informativa_sul_trattamento_dei_dati_personali_web.pdf ed acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte di detto Ente per consentirgli di evadere la presente richiesta e per tutti gli adempimenti di Legge connessi e conseguenti.

Data

Firma

- Allego copia del documento di identità