

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO.**  
**(inviare mezzo raccomandata, applicare marca da bollo da € 16,00)**

Spett.le  
Collegio Provinciale degli Agrotecnici e  
degli Agrotecnici Laureati di Latina  
Casella Postale 43  
04100 Latina

**Oggetto: richiesta di cancellazione dall'iscrizione all'Albo professionale degli Agrotecnici e degli Agrotecnici Laureati di Latina.**

Il sottoscritto .....residente in .....  
Prov.(.....) cap ....., Via .....n..... tel. ....  
essendo iscritto al Collegio locale,

**CHIEDE**

di essere cancellato dall'Albo del Collegio degli Agrotecnici e degli Agrotecnici Laureati di Latina

Allego a tal fine:

- ☐ Copia dell'avvenuto pagamento della quota dell'anno in corso e dell'anno precedente;
- ☐ Copia della carta d'identità per l'autocertificazione della firma;
- ☐ Timbro professionale (solo la parte gommata) se in possesso;
- ☐ Tessera di riconoscimento se in possesso.

In attesa di ricevere conferma dell'avvenuta cancellazione, porgo distinti saluti.

Data .....

Firma

.....