



*Ambasciata d'Italia
Santo Domingo
Cancelleria Consolare*

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ELENCO DEI TECNICI DI
FIDUCIA PER L'ATTUAZIONE DELL'ART. 84 DEL D.P.R. 5 OTTOBRE
2010, N. 207**

Il Sottoscritto*¹ nato a
il codice fiscale* residente a²
..... iscritto all'ordine professionale
degli³ di⁴ dal⁵
al numero⁶

Già iscritto all'elenco dei tecnici di fiducia per l'attuazione dell'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207 della Cancelleria Consolare presso l'Ambasciata d'Italia a Santo Domingo

CHIEDE

di essere cancellato dall'elenco medesimo, a far data dalla presente.

A tal fine dichiara:

- di impegnarsi a sospendere con effetto immediato il rilascio di Certificati di Esecuzione Lavori di cui all'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207 per lavori effettuati nel territorio della Cancelleria Consolare presso l'Ambasciata d'Italia a Santo Domingo.
- di non avere nulla a pretendere della Cancelleria Consolare presso l'Ambasciata d'Italia a Santo Domingo in relazione alla cancellazione, né ora né in futuro.

Il sottoscritto si impegna a consegnare la presente domanda, completa della firma autografa e del timbro di iscrizione all'ordine professionale, esclusivamente in uno dei modi seguenti:

- in originale recapitato a mano al seguente indirizzo: Av. Nuñez de Càceres n. 11 – Torre Equinox – Settore Bella Vista – Santo Domingo, previo appuntamento con l'Ufficio Notarile; in tal caso la firma è apposta alla presenza del funzionario della Cancelleria Consolare previa esibizione di un documento di identità;
- autenticato da un notaio o pubblico ufficiale e trasmesso a mezzo Posta Elettronica Certificata.

* campi obbligatori

¹ Nome di battesimo completo e cognome come compare sul documento di identità

² città, stato, indirizzo completo

³ Architetti, Ingegneri, Periti Industriali, Geometri, Geologi

⁴ luogo in cui è stabilito l'Ordine di appartenenza

⁵ data di iscrizione all'Ordine di appartenenza

⁶ numero di iscrizione all'Ordine di appartenenza

- trasmesso a mezzo Posta Elettronica Certificata con allegata fotocopia del documento di identità e con firma digitale conforme al Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82, art. 21 ed in particolare al comma 4 in caso di certificatore stabilito in uno Stato non facente parte dell'Unione europea.

Allega copia fotostatica del documento di identità autenticata ai sensi del Art.47 del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo.....data.....

firma