

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE  
DELLA PROVINCIA BARLETTA ANDRIA TRANI**

**Al Presidente dell'OPI  
della Provincia Barletta-Andria-Trani  
Via M. di Borgogna, 74  
76125 Trani**

Bollo € 16.00

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a  
..... il ..... e residente in  
..... Via ..... n° .....

**CHIEDE**

la cancellazione dall'albo professionale di codesto ORDINE per la qualifica di:

- Infermiere       Infermiere Pediatrico

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni o dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità (art. 76, DPR 28.12.2000, n. 445)

**DICHIARA**

di non svolgere a venire alcuna prestazione infermieristica sia a livello libero professionale, sia come pubblico dipendente o come dipendente in strutture autorizzate o accreditate con il SSN o SSR, sia presso strutture private, sia in forma di volontariato, consapevole che, esercitando la professione infermieristica dopo la cancellazione dall'Albo, incorrerebbe nel reato di "esercizio abusivo della professione". Pertanto chiede la cancellazione per il seguente motivo:

- Essendo andata/o in pensione dal \_\_\_\_\_  
 Per cambio della qualifica in \_\_\_\_\_  
 Altro \_\_\_\_\_  
e quindi cessa dall'esercizio della professione di \_\_\_\_\_

Alla domanda di cancellazione deve essere allegato:

1. Copia di documento di identità in corso di validità;
2. Tesserino d'iscrizione all'albo (o denuncia di smarrimento o furto rilasciata dall'autorità competente);
3. Ricevuta del versamento della tassa annuale per l'anno in corso;
4. Attestazione di cessata attività professionale o di servizio, rilasciata dall'Ente di appartenenza;
5. Altri ulteriori documenti comprovanti i requisiti per la cancellazione dall'albo.

Trani, li .....

Il/La dichiarante

.....

N.B. la suddetta domanda deve essere presentata all'Ordine o spedita per mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento entro e non oltre il 30 novembre dell'anno precedente a quello in cui s'intende essere cancellati.

La domanda di cancellazione va redatta con marca da bollo da € 16,00 in stampatello e accompagnata dalla seguente documentazione:

1. Copia di documento di identità in corso di validità;
2. Tesserino d'iscrizione all'albo (o denuncia di smarrimento o furto rilasciata dall'autorità competente);
3. Ricevuta del versamento della tassa annuale per l'anno in corso;
4. Attestazione di cessata attività professionale o di servizio, rilasciata dall'Ente di appartenenza;
5. Altri ulteriori documenti comprovanti i requisiti per la cancellazione dall'albo.

La richiesta di cancellazione deve pervenire entro e non oltre il **30 novembre** (non fa fede il timbro postale). In caso contrario la stessa decorrerà dall'anno successivo.

**N.B. – LE DOMANDE INCOMPLETE NON POTRANNO ESSERE ESAMINATE!**