

Domanda di cancellazione

all'elenco della Cancelleria Consolare dell'Ambasciata d'Italia a Wellington dei tecnici di fiducia per l'attuazione dell'art 84 del DPR 5 ottobre 2010, n. 207

La/Il sottoscritto/a*¹: _____
nata/o a*: _____
il*: _____
codice fiscale*: _____
residente a*²: _____
Iscritto/a all'ordine
professionale degli*³: _____
di*⁴: _____
dal*⁵: _____
al numero*⁶: _____
indirizzo completo*: _____
telefono: _____
fax: _____
e-mail: _____
indirizzo di posta
elettronica certificata*: _____

già iscritto nell'elenco dei tecnici di fiducia per l'attuazione dell'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, n. 207 della Cancelleria Consolare dell'Ambasciata d'Italia a Wellington.

CHIEDE

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

A tal fine dichiara:

- a) 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 di nome della sede consolare.
- b) di non avere nulla a pretendere dal nome della sede consolare in relazione alla cancellazione, né ora né in futuro;

*Campi obbligatori

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

²Città, stato, indirizzo completo

³Architetti, Ingegneri, Geometri, Geologi, ecc.

⁴Luogo in cui è stabilito l'Ordine di appartenenza

⁵Data di iscrizione all'Ordine di appartenenza

⁶Numero di iscrizione all'Ordine di appartenenza

1. 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:
 - a) in originale recapitato a mano al seguente indirizzo: Ambasciata d'Italia a Wellington, 34-38 Grant Road, Thorndon, Wellington 6011, NZ, previo appuntamento da prendere scrivendo a: wellington.embassy@esteri.it per il deposito della firma e del timbro; in tal caso la firma è apposta alla presenza del funzionario della Cancelleria consolare previa esibizione di un documento di identità;
 - b) autenticato da un notaio o pubblico ufficiale e trasmesso a mezzo Posta Elettronica Certificata all'indirizzo amb.wellington@cert.esteri.it
 - c) trasmesso a mezzo Posta Elettronica Certificata 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 all'indirizzo amb.wellington@cert.esteri.it

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

Luogo e data,

firma

Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali

La/Il sottoscritta/o acconsente al trattamento dei dati personali da parte della Cancelleria dell'Ambasciata d'Italia a Wellington esclusivamente per le finalità di cui all'art. 84 del D.P.R. 5 ottobre 2010, N. 207, consapevole che il rifiuto di rispondere, al momento della raccolta delle informazioni, comporta l'oggettiva impossibilità di osservare obblighi di legge connessi allo svolgimento della procedura.

Luogo e data,

firma