

(1 marca da bollo da € 16,00)

RICHIESTA ANNULLAMENTO CANCELLAZIONE RICHIESTA REISCRIZIONE

Spett.le Consiglio dell'Ordine
dei giornalisti del Molise
via Longano 9
86100 Campobasso(CB)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____ e residente in
_____ Cap _____ Provincia _____ alla Via
_____, Codice
Fiscale _____, Recapito telefonico _____ mail
_____ Pec obbligatoria _____
Domicilio professionale (se diverso dalla residenza) _____ prov. _____
Via _____ n. _____ CAP _____

Iscritto all'elenco:

Professionisti Pubblicisti

CHIEDE

L'annullamento della cancellazione

La reinscrizione (dedotto il periodo di cancellazione dall'anzianità di iscrizione)

Iscritti all'Elenco Speciale: indicare la testata per la quale si richiede l'annullamento

Si allega:

- 1) Documento di riconoscimento e codice fiscale
- 2) Pagamento quote arretrate (se presenti)
- 3) Documentazione attestante lo svolgimento dell'attività giornalistica: dichiarazione del direttore responsabile della testata, ricevute di pagamento o buste paga, produzione giornalistica (articoli o servizi). In caso di attività di ufficio stampa presentare ricevute di pagamento o buste paga e un campione dei comunicati. N.B. Sono esclusi dall'obbligo di presentazione della documentazione gli iscritti all'Albo da almeno 15 anni.

- 4) Diritti di Segreteria di € 50,00
- 5) Gli iscritti all'Elenco Speciale devono indicare, nello spazio apposito, il nome della testata per la quale si richiede l'annullamento della cancellazione.

Firma