

Spettabile  
CONSIGLIO PROVINCIALE DELL'ORDINE DEI CONSULENTI DEL LAVORO  
DELLA PROVINCIA DI BARI  
Via De Bellis, n°37  
70126 BARI

**Oggetto: domanda di cancellazione STP dall'Ordine.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, legale rappresentate della Società  
tra Professionisti denominata \_\_\_\_\_,  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_, codice fiscale/partita IVA  
\_\_\_\_\_ (indicare se presenti anche le sedi secondarie), iscritta nella Sezione  
Speciale dell'Albo al numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_,

**chiede a codesto Consiglio Provinciale, ai sensi degli articoli 8 e 9 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34, di  
cancellare detta società dalla Sezione Speciale dell'Albo di Bari per :**

- Cessazione attività dal \_\_\_\_\_
- Cancellazione dalla sezione speciale del registro delle imprese dal \_\_\_\_\_
- Scadenza del termine fissato dall'atto costitutivo dal \_\_\_\_\_
- Carenza dei requisiti di cui all'art. 11 del DM 8 febbraio 2013, n 34 dal \_\_\_\_\_
- Trasferimento all'Albo della Provincia di \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

(\*) barrare l'ipotesi che ricorre

Allega alla presente documentazione attestante i motivi dichiarati che determinano la cancellazione della  
società dalla Sezione Speciale dell'Albo degli iscritti all'Ordine:

- \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

In fede  
\_\_\_\_\_