

*U.d.P. Gestione Iscritto*

**A MEZZO PEC**

**Alle Autorità ed Enti di cui  
agli artt. 2, secondo comma, del D.P.R. n.  
221/1950**

**Loro indirizzi PEC**

**U.O. competente: UdP Gestione Iscritto  
Resp. proc. Sig.ra Maria Carla TAGLIETTI**

oggetto: **comunicazione cancellazione dall'Albo dei Medici-chirurghi, deliberazione n. 1585/M/2024  
adottata in data 21/12/2023, nei confronti di MICI Elidon, nato a Fier (ALBANIA) il  
15/08/1985 (pos. n.58815).**

Ai sensi dell'art. 2, secondo comma, del DPR n. 221/1950, si comunica che il Consiglio direttivo, con deliberazione n. 1585/M/2024 nella riunione del 21/12/2023, ha disposto la cancellazione dall'Albo dei Medici Chirurghi del dott. Elidon MICI.

Distinti saluti.

**IL PRESIDENTE**  
(dott. Antonio MAGI)  
*firmato digitalmente*

**IL DIRETTORE**  
(dott. Dario PAROLETTI)  
*firmato digitalmente*

/ab