

RICHIESTA DUPLICATO TESSERINO PROFESSIONALE

Al Presidente del Collegio
Provinciale dei Geometri e
Geometri Laureati di Roma
Piazzale di Val Fiorita, 4/F
00144 ROMA

Il sottoscritto Geom. _____ nato a _____

Pr _____ il ____/____/____ residente in _____

Via _____ n.° _____ cap _____ tel. _____

C.F. _____ n.° iscriz. Albo _____

E-mail _____ P.E.C. _____

C H I E D E

Il duplicato del tesserino per :

Deterioramento

Smarrimento (allega all'uopo denuncia alla pubblica
autorità o autocertificazione di
smarrimento)

Il versamento per il rilascio del tesserino è di **€. 20,00**:

Per effettuare il versamento:

- entrare nel portale dei pagamenti on line al seguente link
<https://www.georoma.it/dnn80426/RichiestaAvvisiPagoPA>
- Inserire i dati richiesti nella sezione "**Se sei iscritto all'albo digita il tuo numero**";
- scegliere dal menù a tendina la causale di pagamento;
- cliccare su "**esegui il pagamento**";
- cliccare su "**genera avviso**";
- stampare il MAV e allegare la ricevuta di pagamento alla documentazione da presentare

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016.

Data, _____/_____/_____

(firma)

Si comunicano gli estremi del Responsabile del procedimento: Sig.ra D'Andrea Stefania, Tel.: 06/54225490
e-mail: segreteria@georoma.it pec. segreteria.georoma@geopec.it