

RICHIESTA NUOVO SIGILLO PROF.LE LAUREATO SENZA P. I.V.A

Sigillo tascabile €. 45,00 *
Sigillo in legno €. 50,00 *

Al Presidente del Collegio
Prov.le dei Geometri e
Geometri Laureati di Roma
P.le di Val Fiorita, 4/f
00144 R O M A

Il sottoscritto Geom. _____ nato a _____
Pr. _____ il ___/___/_____ residente in _____
Via _____ n° _____ cap _____ tel. _____/_____
CF _____ e-mail _____

C H I E D E

il rilascio del sigillo professionale per :
Nuova iscrizione

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

Deterioramento*

Variatz. Residenza*

Altro _____

A tal fine :

D I C H I A R A

di essere iscritto all'Albo dei Geometri e Geom. Laureati di Roma dal ___/___/___

N. _____

di essere In possesso di laurea triennale in classe _____ ottenuta presso

l'Università _____ nell'anno _____

di avere il proprio studio in _____ Via _____

n° _____ Cap _____ Tel. _____/_____

di essere dipendente presso :

*il geometra s'impegna alla restituzione del vecchio sigillo professionale al momento della consegna del nuovo.

Data, ___/___/_____

(firma)

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

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

*** 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