

RICHIESTA NUOVO SIGILLO PROFESSIONALE S.T.P.

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 ____ / ____ / _____ CF _____

Iscritto all'albo con il n. _____ in qualità di iscritto socio/legale rappresentante della

Società _____ tra _____ Professionisti _____ con _____ denominazione

_____ iscritta alla sezione speciale

S.T.P. dell'Albo del Collegio provinciale dei Geometri e Geometri Laureati di Roma al n. _____ dal

_____/_____/_____ con sede legale in _____ Via/Piazza

_____ Pr. _____ c.a.p. _____

codice fiscale _____ P.IVA _____;

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. Domicilio fiscale *

Variatz. Partita Iva *

Altro _____

***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