

**Al Presidente del Collegio
Prov.le dei Geometri e
Geometri Laureati di Roma
P.le 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 _____

**CHIEDE
LA CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROFESSIONALE**

A tale proposito, consapevole che la cancellazione decorrerà dalla data di presentazione della presente istanza,

DICHIARA

- Che la retroattività del provvedimento non lederà le posizioni giuridiche soggettive di terzi;
- Che sussistono i presupposti di fatto e di diritto richiesti per la cancellazione retroattiva;
- Che non verranno eliminati, attraverso l'efficacia retroattiva, fatti avvenuti in epoca anteriore

Alla domanda allega:

- Tesserino professionale (ovvero dichiarazione di smarrimento resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)
- Sigillo professionale (ovvero denuncia di smarrimento resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)
- Copia del documento d'identità

Roma, lì.....

_____ firma

----- PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO -----

La presente domanda è stata presentata in data _____

A seguito di verifica contributiva risulta:

- L'iscritto risulta in regola con il versamento delle quote contributive
- Non risultano versate le quote contributive e relative indennità di mora per gli anni

ATTENZIONE – In caso di mancata regolarità nel versamento delle quote contributive si comunica che l'istanza di cancellazione dovrà essere integrata, entro 30 giorni, della documentazione attestante l'avvenuto pagamento delle quote risultanti scoperte.

Decorso inutilmente tale termine si provvederà a dare mandato all'Ente esattore per il recupero degli importi dovuti con conseguente aggravio dei relativi diritti.

N.B.: la cancellazione dall'Albo comporterà la chiusura della propria casella di posta elettronica certificata geopec. Pertanto si consiglia di salvarne il contenuto al fine di non perderne i dati.

IL RESPONSABILE SETTORE SEGRETERIA

IL PROFESSIONISTA

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