

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