

RICHIESTA NUOVO SIGILLO PROF.LE LAUREATO CON 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*
- Variaz. Residenza*
- Variaz. Partita Iva*
- Altro _____

A tal fine :

D I C H I A R A

- di essere in possesso di laurea triennale in classe _____ ottenuta presso l'Università _____ nell'anno _____
- di essere iscritto all'Albo dei Geometri e Geometri Laureati di Roma dal ____/____/____
N. _____
- di avere il proprio studio in _____ Via _____
n° _____ Cap _____ Tel. ____/____
- di essere possessore di Partita I.V.A. per attività professionale (in forma singola o associata) di cui al n° _____

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

Data, ____/____/____

(firma)

Autorizza il Collegio al trattamento dei dati personali (ART. 13 D.L.vo 196/2003)

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

*** Per effettuare il versamento:**

- entrare nel portale dei pagamenti on line al seguente link
<https://www.georoma.it/dnn80426/pagamentipagoPA>
- 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 “**paga più tardi**”;
- stampare il MAV e allegare la ricevuta di pagamento alla documentazione da presentare