

# RICHIESTA NUOVO SIGILLO PROFESSIONALE 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 \_\_\_\_\_

## CHIEDE

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 :

## DICHIARA

- di essere iscritto all'Albo dei Geometri e Geom. 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](mailto: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