

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*

Variation. Residenza *

Variation. 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)

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