

RICHIESTA NUOVO SIGILLO PROFESSIONALE SENZA 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*
 Altro _____

A tal fine :

D I C H I A R A

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 dipendente presso : _____

di essere/non essere inquadrato nel ruolo professionale previsto nel CCNL.

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

Data, ____/____/____

(firma)

Presentare attestazione del versamento: - su c.c. bancario UNICREDIT IBAN: IT 96 T 02008 05085 000003385874 intestato al Collegio Prov.le dei Geometri e Geometri Laureati di Roma specificando nella causale COGNOME e NOME del richiedente e richiesta timbro professionale.

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