

**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)

**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