

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

*** 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