

RICHIESTA NUOVO SIGILLO PROFESSIONALE S.T.P.

- 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 ____/____/____ CF _____
Iscritto all'albo con il n. _____ in qualità di iscritto socio/legale rappresentante
della Società tra Professionisti con denominazione
_____ iscritta alla sezione speciale
S.T.P. dell'Albo del Collegio provinciale dei Geometri e Geometri Laureati di Roma al n. _____ dal
____/____/____ con sede legale in _____ Via/Piazza
_____ Pr. _____ c.a.p. _____
codice fiscale _____ P.IVA _____;

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. Domicilio fiscale *
 Variaz. Partita Iva *
 Altro _____

***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

* 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