

AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO PROVINCIALE DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI ROMA

Piazzale Val Fiorita 4/f – 00144 Roma – tel. 06/54225490 FAX. 06/5920051

e-mail: segreteria@georoma.it pec: collegio.roma@geopec.it

RICHIESTA REVOCA DI SOSPENSIONE DALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI GEOMETRA

(art. 2 Legge 3 agosto 1949 n. 536)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ cod. fisc. _____

residente a _____ Via _____ n. _____ PEC. _____

iscritto a codesto Collegio al numero _____,

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. N. 445/2000

DICHIARA

☒ di aver provveduto al saldo delle quote dovute al Collegio per il cui mancato pagamento è stata irrogata allo stesso la sanzione della sospensione dall'esercizio della professione.

☒ Di aver aderito alla definizione agevolata D.L. 119/2018 con l'Agenzia delle Entrate.

RICHIEDE

☒ la revoca del provvedimento di sospensione notificatami in data _____;

A tal fine allega alla presente:

1) le ricevute di pagamento delle quote dovute per le annualità:

2) il versamento di €_____,00 per i diritti di segreteria da effettuarsi 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 .

Data _____

FIRMA

N.B.

La sospensione sarà revocata con provvedimento del Presidente del Collegio, ai sensi dell'art. 2 Legge 3 agosto 1949, n. 536, e comunicata al geometra tramite PEC o raccomandata A/R.

Il Collegio si riserva di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese dall'iscritto nella presente comunicazione.