

COLLEGIO PROVINCIALE DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI ROMA

SCHEDA PERSONALE PER LA TENUTA DELL'ALBO

DATA _____

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA (se posseduta) _____

n° iscrizione Albo _____

possessione di laurea in classe _____ ottenuta presso l'Università _____

nell'anno _____ (si allega idonea certificazione se trattasi di prima comunicazione al riguardo)

Indirizzo dello studio:

Via _____ civ. _____

CAP _____ Comune _____

Tel. _____ Fax _____ Cellulare _____

e-mail _____

p.e.c. _____

Luogo di residenza:

Via _____ civ. _____

CAP _____ Comune _____

Tel. _____

Intendo ricevere la corrispondenza a me inviata dal Collegio

presso il mio indirizzo professionale;

presso la mia residenza;

se trattasi di indirizzo diverso da quello professionale o di residenza:

in Via _____ civ. _____

CAP _____ Comune _____

Autorizzo il Collegio a riportare sull'Albo che apparirà sul sito Internet il mio indirizzo e-mail

SI

NO

N.B. Eventuali comunicazioni di variazione della **residenza** dovranno essere accompagnate da certificato in carta libera o autocertificazione resa ai sensi dell'art. n° 76 del D.P.R. 445/2000.

Clausola sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

I dati personali conferiti con il presente modulo, già acquisiti o di nuova raccolta, sono trattati dall'Ordine Professionale in qualità di Titolare del trattamento esclusivamente per le medesime finalità istituzionali per le quali è stata resa l'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR in sede di iscrizione all'Albo. Il trattamento avviene nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, con modalità cartacee e/o informatiche, e nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa vigente. L'interessato conserva i diritti previsti dagli articoli 15 e seguenti del GDPR

Dichiara di aver preso visione [dell'informativa sul trattamento dei dati personali](#) ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 679/2016.

Data _____

(timbro e firma)

Si comunicano gli estremi del Responsabile del procedimento: Sig.ra D'Andrea Stefania, Tel.: 06/54225490
e-mail: segreteria@georoma.it