

## RICHIESTA DUPLICATO TESSERINO PROFESSIONALE

Al Presidente del Collegio  
Provinciale dei Geometri e  
Geometri Laureati di Roma  
Piazzale di Val Fiorita, 4/F  
00144 ROMA

Il sottoscritto Geom. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Pr \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ n.° iscriz. Albo \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il duplicato del tesserino per :

Deterioramento

Smarrimento (allega all'uopo denuncia alla pubblica  
autorità o autocertificazione di  
smarrimento )

Il versamento per il rilascio del tesserino è di **€. 20,00**:

**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

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016.

*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*

Data, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)

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) pec. [segreteria.georoma@geopec.it](mailto:segreteria.georoma@geopec.it)