

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 *

Variatz. Domicilio fiscale *

Variatz. Partita Iva *

Altro _____

***il geometra s'impegna alla restituzione del vecchio sigillo professionale al momento della consegna del nuovo**

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)

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 pec. segreteria.georoma@geopec.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