

Al Presidente del Collegio
Prov.le dei Geometri e
Geometri Laureati di Roma
P.le di Val Fiorita, 4/f
00144 ROMA

Il sottoscritto/a _____

Rappresentante legale della Società STP _____

con sede in _____ Via _____ n.° _____ cap _____

tel. _____ / _____ P.IVA _____ n.° iscriz.STP _____

E-mail _____ pec _____

C H I E D E
LA CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROFESSIONALE S.T.P.

tale proposito consapevole che:

- la cancellazione decorre dalla data di presentazione della presente domanda, anche qualora avesse già provveduto alla cancellazione dalla Cassa Geometri e/o alla chiusura della Partita IVA;
- la quota associativa annua del Collegio è dovuta da tutte le Società iscritte all'Albo al 1° gennaio di ogni anno e che anche in caso di cancellazione dall'Albo durante il corso dell'anno è interamente dovuta.

D I C H I A R A

- Che la retroattività del provvedimento non lederà le posizioni giuridiche soggettive di terzi;
- Che sussistono i presupposti di fatto e di diritto richiesti per la cancellazione retroattiva;
- Che non verranno eliminati, attraverso l'efficacia retroattiva, fatti avvenuti in epoca anteriore

Alla domanda allega:

- ☐ Sigillo professionale (ovvero denuncia di smarrimento resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)
- ☐ Copia del documento d'identità
- ☐ Visura Camera di commercio di chiusura della STP

Roma, lì.....

IL RAPPRESENTANTE LEGALE STP

Firma

----- **PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO** -----

La presente domanda è stata presentata in data _____

A seguito di verifica contributiva risulta:

- ☐ La società risulta in regola con il versamento delle quote contributive
- ☐ Non risultano versate le quote contributive e relative indennità di mora per gli anni

ATTENZIONE – In caso di mancata regolarità nel versamento delle quote contributive si comunica che l'istanza di cancellazione dovrà essere integrata, entro 30 giorni, della documentazione attestante l'avvenuto pagamento delle quote risultanti scoperte.
Decorso inutilmente tale termine si provvederà a dare mandato all'Ente esattore per il recupero degli importi dovuti con conseguente aggravio dei relativi diritti.

Nota bene: 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

IL RESPONSABILE SETTORE SEGRETERIA

IL RAPPRESENTANTE LEGALE STP

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