

Riservato all'Ufficio di Segreteria

PROT. N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ DELIBERA del \_\_\_\_\_

MARCA  
DA  
BOLLO  
€ 16,00

Spett.le

COLLEGIO PROVINCIALE GEOMETRI  
E GEOMETRI LAUREATI DI ENNA

Via Piazza Armerina, 19

94100- Enna

### Modulo di Cancellazione dall'Albo Professionale

(compilare in stampatello)

Il la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

N° Tel. \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Iscritto al N° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

Di essere cancellato dalla Cassa Italiana Previdenza e Assistenza Geometri ma di rimanere  
Iscritto all'Albo Professionale variando la propria posizione giuridica da I.O. (Iscritto Obbligatorio) ad I.A. (Iscritto  
solo Albo) non potendo esercitare la libera professione.

Di essere cancellato dall'Albo dei Geometri della Provincia di Enna e dalla Cassa Italiana Previdenza e Assistenza  
Geometri.

In uno alla presente allego:

- Timbro/i Professionale/i
- KIT Firma Digitale (rilasciata dal Collegio)
- Tesserino
- Chiusura Partita I.V.A.
- Documento di identità
- [Mod. 03/03](#) - Autocertificazione della cessazione dell'attività autonoma di libera professione di geometra

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di avere ricevuto le  
informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal  
Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento  
dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque  
strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità dell'informativa.

Luogo, data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### Revoca del consenso al trattamento

Si ricorda che, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento, è riconosciuta la facoltà di revocare per iscritto il consenso al  
trattamento dei dati personali.