

Richiesta Certificato iscrizione Albo Professionale

Marca da Bollo
€ 16,00

Spett.le
Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Enna
Via Piazza Armerina, 19
94100 ENNA

Il/La sottoscritto/a geom _____
nato/a _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ via _____ n. _____
con studio a _____ via _____ n. _____
iscritto all'Albo professionale con il n. _____ dal _____

CHIEDE
(barrare la relativa casella)

- l'emissione del CERTIFICATO di iscrizione all'Albo in bollo
- l'emissione del CERTIFICATO di iscrizione all'Albo esente bollo come da D.P.R. n. 642 del 26 ottobre 1972 e successive modificazioni: (indicare la norma di esenzione ovvero l'uso di destinazione)
- _____

Luogo, data _____ Firma e Timbro _____

Allegati:

- Marca da bollo € 16,00 da applicare sul certificato d'iscrizione
- fotocopia documento d'identità

Informativa – Reg. UE 679/2016

I Suoi dati sono raccolti e trattati, per l'esclusiva finalità di perseguire gli scopi istituzionali dell'Ordine ed il conferimento dei dati è pertanto obbligatorio. I Suoi dati saranno trattati con modalità manuali, informatiche e/o telematiche e potranno essere comunicati e diffusi solamente per la persecuzione delle finalità istituzionali.