

**IN BOLLO  
DA € 16,00**

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO**

**Al Consiglio  
del Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Salerno  
via Tommaso Prudenza,9  
84131 Salerno**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_;

**CHIEDE**

<input type="checkbox"/> La Cancellazione per Dimissioni	<input type="checkbox"/> La Cancellazione per Decesso del geom. _____ deceduto a _____ il ____/____/____
--	--

**dall'Albo del Collegio Geometri e Geometri Laureati di Salerno.**

**DICHIARA**

1. di essere iscritto/a presso Codesto Collegio al nr. \_\_\_\_\_ matricola Cassa n. \_\_\_\_\_  
 2. di essere in regola con il pagamento della quote associative annuali dovute al Collegio  
 3. di presentare l'istanza in qualità di \_\_\_\_\_  
del geom. \_\_\_\_\_;

**CHIEDE ALTRESI'**

4. Che eventuali **comunicazioni** inerenti la presente istanza dovranno essere inoltrate al seguente indirizzo:  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) tel \_\_\_\_/\_\_\_\_, fax \_\_\_\_/\_\_\_\_, Cell \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_;

**ALLEGA**

5. i seguenti documenti:
- 1) Timbro professionale
  - 2) Tesserino professionale
  - 3) Copia ricevuta pagamento quota associativa anno corrente .....
  - 4) Fotocopia documento d'identità in corso di validità

Totale Allegati nr. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Sono state barrate le seguenti voci: \_\_\_\_\_

In attesa di riscontro, porge distinti saluti.

**In fede**

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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

La presente domanda è stata presentata in data \_\_\_\_\_

A seguito di verifica contributiva risulta:

- L'iscritto risulta in regola con il versamento delle quote associative
- Non risultano versate le quote associative per \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_