

AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO PROVINCIALE DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI SALERNO
VIA Tommaso Prudenza,9
84131 SALERNO
Pec: collegio.salerno@geopec.it

RICHIESTA REVOCA DI SOSPENSIONE DALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI GEOMETRA

(art. 2 Legge 3 agosto 1949 n. 536)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ cod. fisc. _____

residente a _____ Via _____ n. _____ PEC. _____

iscritto a codesto Collegio al numero _____,

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. N. 445/2000

DICHIARA

- di aver provveduto al saldo delle quote dovute al Collegio per il cui mancato pagamento è stata irrogata allo stesso la sanzione della sospensione dall'esercizio della professione.

RICHIEDE

- la revoca del provvedimento di sospensione notificatami in data _____

A tal fine allega alla presente:

- 1) le ricevute di pagamento delle quote dovute per le annualità:

- 2) il versamento **di €160,00** per i diritti di segreteria art.10 Regolamento Pagamento quota associativa annuale.

Data _____

FIRMA

N.B.

La sospensione sarà revocata con provvedimento del Presidente del Collegio, ai sensi dell'art. 2 Legge 3 agosto 1949, n. 536, e comunicata al geometra tramite PEC .

Il Collegio si riserva di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese dall'iscritto nella presente comunicazione.