



PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO \_\_\_\_\_

Timbro protocollo

Al Sig. Presidente  
del COLLEGIO PROVINCIALE GEOMETRI  
E GEOMETRI LAUREATI DI SALERNO  
Via Tommaso PRUDENZA,9  
84131 SALERNO (SA)  
[PEC: collegio.salerno@geopec.it](mailto:collegio.salerno@geopec.it)

**RICHIESTA TIMBRO PROFESSIONALE GEOMETRA LAUREATO**

Il/La sottoscritto/a geometra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. (

\_\_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Iscritto/a all'Albo del Collegio Geometri e Geometri Laureati di Salerno al numero \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio del timbro professionale in resina autoinchiostante geometra laureato.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 26 L.S. nr. 15/1968, art. 6, comma 2, del D.P.R. nr. 403/98, art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) e del fatto che la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 11, comma 3, D.P.R. nr. 403/98 e art. 75 del D.P.R. n. 445/2000)

**DICHIARA**

di aver conseguito il **Diploma di Laurea Triennale di 1<sup>a</sup> livello** in:

\_\_\_\_\_

Classe:  4<sup>a</sup>,  7<sup>a</sup>,  8<sup>a</sup>,  L-17<sup>a</sup>,  L-23<sup>a</sup>,  L-21<sup>a</sup>,  L-7<sup>a</sup>

presso l'Università di \_\_\_\_\_ Facoltà di \_\_\_\_\_

nell'anno \_\_\_\_\_ riportando la seguente votazione: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il Diploma di Laurea Triennale è stato rilasciato in data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_



di aver conseguito il **Diploma di Laurea** in:

\_\_\_\_\_

presso l'Università di \_\_\_\_\_ Facoltà di \_\_\_\_\_

nell'anno \_\_\_\_\_ riportando la seguente votazione: \_\_\_\_\_

Il Diploma di Laurea è stato rilasciato in data \_\_\_\_\_

di essere in regola con il pagamento delle quote associative annuali dovute al Collegio

Salerno li, \_\_\_\_\_

In fede per veridicità di quanto dichiarato

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Allego alla presente:

Copia contabile del Bonifico bancario di €. 40,00 a favore del Collegio Geometri  
e Geometri Laureati di Salerno - codice IBAN: IT65E0538715209000001310785 -  
Causale: C.F. - Nome + Cognome - Richiesta Timbro - Anno ....

Fotocopia del documento di identità in corso di validità (fronte-retro)

Al momento della consegna del nuovo timbro, deve essere restituito il timbro sostituito

Spazio per il timbro  
da restituire