



RICHIESTA TIMBRO PROFESSIONALE GEOMETRA

AL COLLEGIO
PROVINCIALE GEOMETRI E
GEOMETRI LAUREATI DI SALERNO
Via Pietro Laveglia, 29
84131 Salerno

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 duplicato del proprio timbro professionale (da ritirare presso la segreteria del Collegio) per il seguente motivo:

- SMARRIMENTO – FURTO (allegare denuncia)
- USURA (consegna alla segreteria del Collegio del vecchio timbro al ritiro del nuovo)

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

Data _____

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