



MARCA DA BOLLO
€ 16,00

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO _____

Timbro protocollo

Al Sig. Presidente del
COLLEGIO PROVINCIALE GEOMETRI E
GEOMETRI LAUREATI DI SALERNO

Via Pietro Laveglia, 29
84131 SALERNO (SA)

[PEC: collegio.salerno@geopec.it](mailto:collegio.salerno@geopec.it)

**RICHIESTA CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE IN BOLLO DA PRESENTARE A
SOGGETTI PRIVATI**

Il/la sottoscritto/a _____

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

residente a _____ Via _____ n. _____ PEC. _____

iscritto a codesto Collegio al numero _____,

DICHIARA

di aver già provveduto all'assolvimento dei relativi diritti di segreteria, come da allagata copia contabile.

RICHIEDE

Il rilascio di n° _____ certificato/i di iscrizione all'Albo professionale per uso privato.

Salerno li, _____

FIRMA