



## RICHIESTA TIMBRO PROFESSIONALE GEOMETRA LAUREATO

Riservato all'Ufficio Protocollo

AL COLLEGIO 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 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>^</sup> livello** in:

\_\_\_\_\_  
Classe: 4<sup>^</sup>, 7<sup>^</sup>, 8<sup>^</sup>, L-17<sup>^</sup>, L-23<sup>^</sup>, L-21<sup>^</sup>, L-7<sup>^</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

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 - 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