



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.

**Copia contabile del Bonifico bancario di € 5,00** a favore del Collegio Geometri e Geometri Laureati di Salerno - codice IBAN: IT65E0538715209000001310785 - Causale: C.F. - Nome + Cognome - certificato iscrizione Albo

**RICHIEDE**

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

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

\_\_\_\_\_  
FIRMA