

Marca
da Bollo

€ 16.00

**AL PRESIDENTE
DEL COLLEGIO PROVINCIALE
DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI
DI GROSSETO
Via Antonio Gramsci n. 2/d
58100 GROSSETO GR**

_____, li

Oggetto: DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO

Il sottoscritto Geom. _____

Codice fiscale _____ iscritto al n. _____

chiede la cancellazione dall'albo professionale, con decorrenza _____.

A tale scopo dichiara di avere regolarmente versato le quote associative fino ad oggi, allegando ricevuta di versamento della quota associativa dell'anno in corso.

Inoltre **allega** alla presente la seguente documentazione:

1. Timbro Professionale (anche eventuali repliche consegnate);
2. Tesserino Professionale;
3. SIM Firma Digitale in convenzione con Aruba

Infine **autorizza** il Collegio al trattamento dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 e seguenti della Legge n. 196/2003.

Con osservanza

Firma e Timbro
