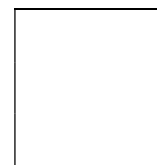


**FAC SIMILE DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE
(DA REDIGERE CON MARCA DA BOLLO DA EURO 16,00)**



*AL PRESIDENTE
DEL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI IMPERIA
CORSO GARIBALDI, 112
18100 IMPERIA*

IL SOTTOSCRITTO GEOM. C.F.
NATO A IL RESIDENTE A IN
VIA TEL.

C H I E D E

DI ESSERE ISCRITTO NELL'ALBO PROFESSIONALE DEI GEOMETRI E DEI GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI IMPERIA.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA DI TUTTE LE LEGGI E REGOLAMENTI PER L'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE DI GEOMETRA.

DICHIARA DI AVERE RAPPORTO DIPENDENTE CON

FA PRESENTE DI NON ESSERE ISCRITTO ALL'ALBO DI NESSUN ALTRO COLLEGIO.

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI IN CARTA LIBERA:

- ◆ AUTOCERIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 21 L. 4.1.68 N. 15 D.P.R. 25.1.94 N. 130 L. 15.5.97 N. 127.
- ◆ FOTOCOPIA TESSERINO CODICE FISCALE
- ◆ RICEVUTA VERSAMENTO DI **EURO 168,00** SUL C/C POSTALE 8003 INTESTATO ALLA "AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA" (TASSA DI CONCESSIONE GOVERNATIVA PER L'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE)
- ◆ RICEVUTA VERSAMENTO DI **EURO 150,00 (con meno di 30 anni)** SUL C/C BANCARIO IBAN IT66H050342270000000022915 INTESTATO AL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI IMPERIA

FIRMA

DATA _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

*sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire
art. 21 Legge 4.1.68 n. 15 DPR 25.1.94 n. 130 Legge 15.5.97 n. 127*

Il sottoscritto

nato il a

residente a Via n.....

DICHIARA

- di essere nato il a
- di essere residente in
- di essere cittadino
- di avere conseguito il diploma di Geometra nell'anno scolastico presso l'Istituto
..... con la seguente votazione
.....

e

NEL CASO IN CUI IL DIPLOMA SIA STATO RILASCIATO E SIA IN POSSESSO DELL'INTERESSATO

- nome dell'Istituto che ha rilasciato il diploma (se diverso dall'Istituto sede di esame)
- data del diploma numero di stampa (se esistente) dello stesso, apposta in calce a destra
- data di consegna numero del registro dei diplomi apposti sul retro

*NEL CASO IN CUI IL DIPLOMA NON SIA ANCORA STATO RILASCIATO OVVERO, NON SIA
COMUNQUE ANCORA IN POSSESSO DELL'INTERESSATO*

precisare tali circostanze

indicare l'Istituto che ha rilasciato il relativo certificato, se posseduto, con gli estremi dello
stesso..... data numero di protocollo

- di avere superato l'esame di Stato di abilitazione all'esercizio della libera professione di Geometra nell'anno
..... presso l'Istituto
.....
- di non avere carichi pendenti.

Il Dichiarante

.....

ALLEGARE FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITA'

*Esente da autentica di firma ai sensi art. 3 comma 10 L. 127/97 ed esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 Tab.
D.P.R. 642/72*

Spett.le
**COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI IMPERIA**
18100 IMPERIA - Corso Garibaldi 112
Tel. 0183-650.493 - Fax 0183-653.459
E-mail: infogeo@geometri.im.it
Sito Internet: www.geometri.im.it

Oggetto: Comunicazione indirizzo E-mail ed autorizzazione invio posta elettronica e pubblicazione sull'Albo Professionale.

Io sottoscritto Geom. _____ nato a
_____ il _____ con studio in
_____ Via _____

comunico che il mio indirizzo di posta elettronica è il seguente:

E-mail: _____
(in stampatello)

e nel contempo:

◆ **AUTORIZZO**

il Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Imperia ad inviare la posta, tramite Internet, al mio suddetto indirizzo di posta elettronica e mi obbligo, nel contempo, a comunicare ogni variazione dell'indirizzo sopra citato.

Firma

◆ **AUTORIZZO**

altresì il Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Imperia alla pubblicazione del mio indirizzo e-mail sull'Albo Professionale, sia cartaceo che su Internet.

Firma
