

(Fac- simile)

Marca da bollo
€ 16,00

Al Presidente Collegio Geometri
e geometri Laureati
della Provincia di Savona
C. so Ricci, 14/A
17100 SAVONA

DOMANDA ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE

Il sottoscritto geom.....chiede di essere iscritto/a nell'Albo Professionale dei Geometri della Provincia di Savona.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e successive modificazioni ed integrazioni, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della legge citata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- * di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea o, se cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di.....
- * di essere nato a.....il.....
- * di essere residente in.....Via.....Tel abit.....Cell.....
- * codice fiscale.....
- * e-mail.....
- * di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici.
- * di essere in possesso del diploma di geometra conseguito il (g.m.a.)...presso l'Istituto.....di.....,via.....n.....nell'anno scolastico.....con votazione.....;
- * di essere in possesso del diploma di abilitazione, avendo sostenuto con esito positivo, l'esame di abilitazione all'esercizio della libera professione,presso..... Sessione (g.m.a.) ai sensi della legge n. 75 del 07.03.1985, con votazione
- * di non essere, né essere stato iscritto in altri Albi dei Geometri dello Stato Italiano **oppure** di essere stato iscritto all'Albo dei Geometri della provincia di.....dal.....al.....e di essere stato cancellato per
- * di non essere dipendente di Enti o Ditte pubbliche o private **oppure** di essere dipendente in qualità di.....dell'Ente/ Ditta.....

ALLEGA:

- Ricevuta del versamento di € 690 (€ 290 quota associativa annuale e € 400 tassa iscrizione "una tantum") sul c/c postale n. 11847175 intestato a questo Collegio -
- Ricevuta del versamento di € 168,00 sul c/c postale n. 8003 - Tassa concessione governativa -
- Fotocopia tesserino codice fiscale -
- N. 1 fotografia formato tessera -
- Fotocopia carta d'identità -

Data _____

Firma _____

N.B.: Prima della consegna si raccomanda di portare in visione la suddetta domanda alla Segreteria del Collegio per un controllo preventivo.