

DOMANDA DI CANCELLAZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

APPLICARE MARCA
DA BOLLO DA € 16,00

**Al Collegio Geometri e Geometri Laureati
della Provincia di Alessandria
via San Baudolino, 15
15121 ALESSANDRIA**

Il Sottoscritto Geometra _____
nato a _____ il ____/____/_____, domiciliato in _____
Cap. _____ via _____ n. _____
iscritto presso questo Collegio dal _____
con numero di posizione _____

DICHIARA

DI ESSERE in regola con il pagamento della quota Albo associativa dell'anno in corso di cancellazione

DI NON ESSERE in regola con il pagamento della quota Albo
anno _____ importo dovuto _____

di restituire il timbro professionale

di non aver mai ritirato il timbro professionale

di restituire il tesserino personale

di non aver mai ritirato il tesserino personale

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo Professionale.

che la casella di posta elettronica certificata Geopec

NON venga chiusa

venga chiusa

La sospensione della firma digitale acquistata con la Società ARUBA S.p.A. (compilare modulo di revoca)

Data ____/____/____

Firma _____

“In osservanza al Regolamento Europeo 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati personali o GDPR) La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato per le finalità indicate nell’informativa allegata al presente documento, nei limiti stabiliti dalle Leggi e dai Regolamenti vigenti, mediante strumenti e procedure idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi e che i Suoi diritti potranno essere esercitati con le modalità indicate nell’informativa stessa”.