

**Al Presidente  
Del Collegio Geometri  
Della Provincia di Alessandria**

Il sottoscritto Geometra.....

Nato a .....il.....

Residente a .....via.....

Tel.....

Regolarmente iscritto all'Albo Praticanti di questo Collegio,

**CHIEDE**

L'iscrizione alla Cassa Italiana Geometri con l'onere del pagamento del contributo determinato nella misura di  $\frac{1}{4}$  della contribuzione soggettiva minima ( per il 2023 € 851,25 + 30,00 maternità).

Alessandria li, .....

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".*