

Marca da bollo
da € 16,00

Ill.mo Presidente
**COLLEGIO GEOMETRI
E GEOMETRI LAUREATI**
Via Duca degli Abruzzi, 49
73100 LECCE

Oggetto: DOMANDA DI CANCELLAZIONE ALBO PROFESSIONALE

Il sottoscritto Geom. _____ nato a _____
il _____ residente in _____ alla via
_____, Codice Fiscale _____,
cell. _____ email _____
iscritto all'Albo Professionale dal _____ con il numero _____

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo Professionale dei Geometri e Geometri Laureati di Lecce.

Consapevole della responsabilità penale per dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445/2000) e del fatto che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. 28.12.2000 n. 445/2000)

DICHIARA

che dalla data di iscrizione ha assolto al pagamento delle quote associative annuali dovute.

Allega alla presente timbro professionale e fotocopia chiusura partita iva.

Lecce, lì _____

In fede

INFORMAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

I suoi dati personali sono raccolti e trattati manualmente e con strumenti elettronici esclusivamente per fini connessi e strumentali all'esercizio della professione di geometra, per la gestione dei rapporti con gli associati e per ogni altra finalità derivante da obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dallo Statuto e dai Regolamenti adottati, nonché da disposizioni di Autorità legittimate dalla legge e da Organi di vigilanza e di controllo. Il Titolare del trattamento dei dati è il "Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Lecce" cui potrà rivolgersi per esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679. L'informativa completa è consultabile all'indirizzo web: www.collegiogeometrilecce.it