

Marca da Bollo  
€ 16,00

Spett.le  
Collegio Geometri e Geometri Laureati  
Via Duca degli Abruzzi, 49  
73100 Lecce

**Oggetto:** Richiesta certificato iscrizione Albo Professionale

Io sottoscritto geom. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_, iscritto all'Albo Professionale dei  
Geometri di Lecce con il n. \_\_\_\_\_, chiede, con presentazione dell'istanza in originale, il  
rilascio del certificato di iscrizione all'Albo Professionale.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Allegati:**

- N. 1 marca da bollo € 16,00 da applicare sul certificato di iscrizione
- Fotocopia documento di identità in corso di validità