AUTOCERTIFICAZIONE
DI AVVENUTO SMARRIMENTO DEL TIMBRO PROFESSIONALE
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, nr. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ in Via _____ nr. _____, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 nr. 445 e dall'art. 445 del C.P.

dichiara

di aver smarrito il timbro professionale con N°_____d'iscrizione all'Albo del Collegio dei Geometri della Prov. di Catania di cui è titolare (art. 47 D.P.R. 445/2000).

Note aggiuntive:_____

_____

_____

_____

Autorizzo il trattamento dei dati ai fini del presente procedimento (Legge 675/1996).

_____ _____ _____

luogo data (il/la dichiarante)

Esente dall'imposta di bollo ai sensi degli artt. 37 comma 1 D.P.R. 28.12.2000 nr. 445 e 14 Tab. B D.P.R. 642/1972