

**COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI CATANIA**
Piazza della Repubblica, 32 - 95131 CATANIA

TIMBRO PROFESSIONALE

DICHIARAZIONE DI RICONSEGNA AL COLLEGIO

Il sottoscritto Geom. _____ matr. _____

con la presente, dichiara di ***riconsegnare*** in data odierna a Codesto Spett.le Collegio il timbro professionale e dichiara altresì di trovarsi nella seguente posizione giuridica nei confronti della CASSA GEOMETRI:

☐ **IA (iscritto solo all'Albo professionale)**

☐ **CA (cancellato dall'Albo professionale)**

☐ **CAMBIO POSIZIONE IO¹ → IA**

☐ **CAMBIO POSIZIONE NO² → IA**

☐ **ALTRO (indicare altre eventuali Posizioni Giuridiche)** _____

Catania , lì _____

L'addetto agli uffici di Segreteria

FIRMA DEL GEOMETRA

¹ Iscritto Obbligatorio alla Cassa – età superiore ai 30 anni

² Iscritto Obbligatorio neo diplomato alla Cassa – età inferiore ai 30 anni