



RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE

(compilare il modulo a stampatello)

Il sottoscritto Geom. N° iscriz. Albo.....
nato a (Prov.) il
e residente a
in Via/P.zza
e-mail:
Pec (e-mail certificata):
Tel: Cellulare:

Dichiara di trovarsi nella seguente posizione rispetto a Codesto Albo professionale:

- REGOLARMENTE ISCRITTO ALL'ALBO PROFESSIONALE**
- CANCELLATO dall'ALBO PROFESSIONALE**
- ABILITATO – MAI ISCRITTO all'ALBO**

CHIEDE

Il rilascio della sottostante certificazione:

- Certificato di iscrizione Albo in carta semplice
- Certificato di iscrizione Albo in bollo (acquistare una marca da bollo da €16,00)
- Certificato storico in carta semplice
- Certificato storico in bollo (acquistare una marca da bollo da €16,00)
- Altro _____

- Il sottoscritto si impegna al pagamento di **€10,00** tramite POS presso gli uffici di segreteria al momento del ritiro.
- Il sottoscritto chiede che il certificato venga inviato tramite e-mail/pec e allega alla presente copia dell'avvenuto pagamento di **€10,00** tramite bollettino postale / bonifico bancario - intestato al Collegio dei Geometri della Prov. di Catania - c.c.p. n°14409957 - IBAN: IT 89 K 07601 16900 000014409957

Catania, lì

FIRMA