

DOMANDA TRASFERIMENTO AL COLLEGIO DI LODI

Spazio riservato al Collegio

PROT. _____ **DATA protocollo** _____

MARCA DA BOLLO

AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO PROVINCIALE
GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI LODI
collegio.lodi@geopec.it

E.p.c.

COLLEGIO PROVINCIALE GEOMETRI di: _____ *suo indirizzo pec*

Il/La sottoscritto/a *(barrare la voce corrispondente)* Geometra Geometra Laureato

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Luogo nascita _____ Provincia _____ data nascita _____

N. iscrizione Albo: _____ Data iscrizione Albo: _____ del Collegio Provinciale di _____

CHIEDE

di essere trasferito/a al Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di LODI, per cambio residenza e/o domicilio professionale.

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (Art. 76 D.P.R. n° 445/00) e del fatto che la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (Art. 75 D.P.R. n° 445/00),

Cognome _____ Nome _____

DICHIARA di aver variato
(barrare la voce corrispondente)

RESIDENZA in data _____ dalla Provincia di _____ alla Provincia di _____
gg/mm/aaaa

DATI RESIDENZA

Indirizzo (Via/Piazza): _____ n. civico: _____

CAP: _____ Città: _____ Provincia: _____

Telefono Abitazione: _____ Cellulare: _____

E-Mail: _____

DOMICILIO PROFESSIONALE in data _____ gg/mm/aaaa

dalla Provincia di _____ alla Provincia di _____

DATI DOMICILIO PROFESSIONALE (compilare anche se coincide con la residenza)

Indirizzo (Via/Piazza): _____ n. civico: _____

CAP: _____ Città: _____ Provincia: _____

Telefono Studio: _____ Cellulare: _____

E-Mail: _____

Posta Elettronica Certificata: _____

Partita Iva: _____

Data _____

Firma _____

Cognome _____ Nome _____

AI FINI DEL TRASFERIMENTO DICHIARA

DIPLOMA di:

Votazione del Diploma: ____/____ Data del Diploma: _____

conseguito presso: _____

con sede a: _____

ABILITAZIONE conseguita presso:

con sede a: _____

Votazione Abilitazione: ____/____ Data Abilitazione: _____

Per Geometri Laureati:

Laurea in: _____

Conseguita presso: _____

con sede a: _____

Votazione Laurea: ____/____ Data Laurea: _____

di non aver presentato domanda di iscrizione/trasferimento a nessun altro Albo della stessa categoria di altre città;

di essere in regola con il pagamento della quota di iscrizione annua presso il Collegio di provenienza di non essere in regola con il pagamento della quota di iscrizione annua presso il Collegio di provenienza e si impegna al versamento della quota dovuta al Collegio di Lodi oltre ai diritti di segreteria (importo quota da richiedere alla segreteria e da allegare alla presente domanda)

Allegati alla presente richiesta:

Fotocopia carta d'identità

Fotocopia certificato residenza

Modulo conoscenza delle norme <http://www.collegio.geometri.lo.it/modulistica>

Copia pagamento diritti di segreteria (importo da richiedere alla segreteria) e della quota se dovuta

Ai sensi dell'art. 13 del D. Legge 196 del 2003 le dichiarazioni contenute nell'istanza verranno utilizzate per le finalità istituzionali demandate per legge all'Ordine Professionale.

Data _____

Firma _____

"In osservanza al Regolamento Europeo 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati personali o GDPR) La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato per le finalità indicate nell'informativa allegata al presente documento, nei limiti stabiliti dalle Leggi e dai Regolamenti vigenti, mediante strumenti e procedure idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi e che i Suoi diritti potranno essere esercitati con le modalità indicate nell'informativa stessa"

La documentazione va presentata in unico pdf nell'ordine indicato.