

SPAZIO RISERVATO
ALL'UFFICIO

AL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DELL'AQUILA
VIA VITTORIO VENETO, 6
67100 L'AQUILA (AQ)

Il sottoscritto Geom. _____ nato a _____

Pr _____ il ____/____/____ residente in _____

Via _____ n.° ____ cap _____ Cel. ____/____

C.F. _____ n.° iscriz. Albo _____

E-mail _____

**CHIEDE
LA CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROFESSIONALE**

A tale proposito, consapevole che la cancellazione decorrerà dalla data di presentazione della presente istanza,

DICHIARA

- Di essere in possesso / non essere in possesso della Firma Digitale rilasciata dalla Cassa Italiana di Previdenza ed Assistenza Geometri in convenzione con Aruba S.p.a.

Alla domanda allega:

- Timbro professionale (ovvero denuncia di smarrimento)
 Copia del documento d'identità

L'Aquila, li.....

Timbro e Firma Geometra

----- **PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO** -----

A seguito di verifica contributiva risulta che:

- L'iscritto è in regola con il versamento delle quote associative
 L'iscritto non ha provveduto a versare le quote associative e relative sanzioni per gli anni

ATTENZIONE – In caso di mancata regolarità nel versamento delle quote associative si comunica che la richiesta di cancellazione dovrà essere integrata, entro 30 giorni dal ricevimento, della documentazione attestante l'avvenuto pagamento delle quote risultanti non pagate.
Decorso inutilmente tale termine si provvederà a dare mandato all'Ente esattore per il recupero degli importi dovuti con conseguente aggravio dei relativi diritti.

N.B.: la cancellazione dall'Albo comporterà la chiusura della propria casella di posta elettronica certificata geopec. Pertanto si consiglia di salvarne il contenuto al fine di non perderne i dati.

IL RESPONSABILE UFFICIO PROTOCOLLO

IL GEOMETRA