

AL CONSIGLIO
DEL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI V E N E Z I A

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE la cancellazione dall'ALBO GEOMETRI DI CODESTO COLLEGIO

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 2 e 4 della Legge 04/01/1968 n. 15 e successive modificazioni ed integrazioni, e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della stessa Legge per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **DICHIARA** quanto segue:

- di essere nato/a a _____ (____) il ____/____/____

- di essere residente a _____ (____) cap. _____

in via/p.zza _____ n. _____

tel. _____ fax _____

cell. _____

e-mail _____

* PEC _____

(* posta elettronica certificata)

- iscritto/a all'Albo di codesto Collegio con il numero _____

- Iscritto/a alla Cassa Italiana Previdenza Assistenza Geometri con la matricola numero _____

Autorizzo il Collegio al trattamento dei dati personali (ai sensi del Nuovo Regolamento UE 679/2016).

ALLEGA la seguente documentazione:

- Timbro professionale;
- Tesserino di iscrizione;
- Iscrizione Elenchi Speciali presso il Ministero dell'Interno di cui alla Legge 07.12.1984 n. 818 Autorizzazione n. _____
- Modello C.I.P.A.G. 3/03 autocertificazione di cessazione dell'attività autonoma di libero professione di geometra (scaricabile dal sito www.cassageometri.it);
- Richiesta chiusura **GEOPEC** (posta elettronica certificata);
- Richiesta revoca certificato firma digitale.

ALLEGA inoltre, ai sensi dell'art. 3, comma 11 della Legge n. 127/1997 (così come sostituito dall'art. 2, comma 10, della Legge 191/1998), copia non autenticata del proprio documento di identità.

_____, li ____/____/____
(luogo e data)

(firma di autocertificazione)

INDAGINE STATISTICA OSSERVATORIO GEOMETRI TRIVENETO

Gentile Iscritta/o Albo,
al fine di tenere costantemente aggiornata l'indagine statistica sulle motivazioni delle cancellazioni dagli Albi Professionali condotta dall'Osservatorio Geometri Triveneto, La prego cortesemente compilare il questionario allegato:

Motivazione cancellazione dall'Albo:

- CAMBIO LAVORO IMP. PUBBLICO
- CAMBIO LAVORO IMP. PRIVATO
- QUOTA ISCRIZIONE ELEVATA
- MANCANZA DI LAVORO
- MOTIVI FAMILIARI
- PENSIONAMENTO
- ALTRO

La mia prossima occupazione sarà:

- LIBERO PROFESSIONISTA, nello specifico
- DIPENDENTE NELLA MANSIONE DI IMPIEGATO TECNICO
- DIPENDENTE IN AMBITO DIVERSO DAL GEOMETRA
- DISOCCUPATO/IN ATTESA DI NUOVA OCCUPAZIONE
- DISOCCUPATO PER SCELTA
- PENSIONATO
- ALTRO

AL CONSIGLIO
DEL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI V E N E Z I A

Il/la sottoscritto/a _____

- iscritto/a all'Albo di codesto Collegio con il numero _____
- Iscritto/a alla Cassa Italiana Previdenza Assistenza Geometri con la matricola numero _____
- In qualità di titolare del servizio PEC offerto dalla CIPAG, per il tramite della società Aruba;
- in qualità di utilizzatore del servizio;
- a seguito della richiesta di Cancellazione dall'Albo professionale

CHIEDE la chiusura della casella e-mail certificata geopec.it

Autorizzo il Collegio al trattamento dei dati personali (ai sensi del Nuovo Regolamento UE 679/2016).

ALLEGA inoltre, ai sensi dell'art. 3, comma 11 della Legge n. 127/1997 (così come sostituito dall'art. 2, comma 10, della Legge 191/1998), copia non autenticata del proprio documento di identità.

_____, li ____/____/_____
(luogo e data)

(firma di autocertificazione)