Marca da bollo
euro 16,00

Al Consiglio Direttivo
del **COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI VENEZIA**
Viale Ancona n. 43 int. 8 e 9
30172 VENEZIA

p.c. Al Consigli Direttivo
del **COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI**
_____

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE PER TRASFERIMENTO**

Il sottoscritto dott. geom. /geom. _____

**DICHIARA** ai sensi dell'art. 3 comma 1 della Legge 15/05/1997 n. 127, dell'art. 1 del D.P.R. 20/10/1998 n. 4003 e del T.U. approvato con D.P.R. 445/2000

- di essere nato/a a _____ (_____) il _____/_____/_____;
- di essere in possesso del codice fiscale _____;
- di essere residente a _____ (_____) cap _____
  in Via/P.zza _____;
- di avere domicilio professionale a _____ (_____) cap _____
  in Via/P.zza _____
  Tel. _____ Cell. _____;
- di avere il seguente indirizzo di posta elettronica _____;
- di avere il seguente indirizzo di PEC _____;
- di essere iscritto all'Albo del Collegio Geometri e Geometri Laureati di _____ dal _____/_____/_____ con il n. _____;

**CHIEDE il trasferimento del proprio fascicolo personale dal Collegio Geometri e Geometri Laureati di _____ al Collegio Geometri e Geometri Laureati di Venezia, a sensi degli artt. 2 e 6 del Regio Decreto 11 febbraio 1929, n. 274, che regolamenta la professione del Geometra;**

**ALLEGA:**
- Copia di avvenuto pagamento della tassa di trasferimento, quota associativa per l'anno corrente, dovuta se non pagata al Collegio di provenienza e quota annuale formazione;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- Una foto digitale formato tessera da inoltrare all'indirizzo sede@collegio.geometri.ve.it;
- Informativa trattamento dei dati personali.

In attesa di riscontro, si porgono cordiali saluti.

_____, lì _____/_____/_____
Luogo e data

_____
Il Richiedente

**AUTORIZZAZIONE PUBBLICAZIONE CONTATTI**

dott. geom. /geom. _____
esprime l'autorizzazione o meno alla pubblicazione dei seguenti contatti

- Indirizzo domicilio professionale ☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO
- Telefono studio ☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO
- Cellulare ☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO
- Indirizzo di posta elettronica ☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO

sul sito web Collegio Geometri e Geometri Laureati di Venezia https://www.geometri.ve.it/albo/
e Consiglio Nazionale Geometri http://anagrafe.cng.it/anagrafe/geometri.aspx

_____, lì _____/_____/_____
Luogo e data

_____
Il Richiedente