



ISCRIZIONE STP

Il sottoscritto

Cognome* _____ Nome * _____

Nato a * _____ Provincia * _____ il * ____ / ____ / ____

Codice Fiscale* _____, in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della
SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI denominata _____

avente come soggetto sociale unico prevalente _____ con partita

IVA n. _____

CHIEDE

L'iscrizione nella Sezione Speciale dell'Albo dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Forlì-Cesena, ai sensi dell'art. 8 del DPR 34 DEL 8/2/2013, della RICHIEDENTE SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI

DICHIARA

Ai sensi del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere nel caso di dichiarazioni mendaci o reticenti, e consapevole delle sanzioni previste tra l'altro dell'art. 76 del citato decreto, dichiara, ai sensi degli artt. 2 e 4 Legge 04/01/68 n. 15 e succ. modif. ed integr. e DPR 20/10/98 n. 403, che

- ✓ la STP è iscritta nell'elenco speciale del registro delle imprese presso la Camera di Commercio della Provincia di _____ al n. _____ dal _____
- ✓ la STP ha come ragione sociale
 - srl
 - spa
 - soc. coop.
 - altro _____
- ✓ la STP è di tipo
 - multidisciplinare
 - mono-disciplinare
- ✓ la STP ha sede legale nel Comune di _____ Prov. _____ CAP _____
in Via /Piazza _____ n. _____
- ✓ che i recapiti sono i seguenti:
 - cellulare _____ autorizzo la pubblicazione sull'Albo e sul sito
 - mail _____ autorizzo la pubblicazione sull'Albo e sul sito
 - telefono _____ autorizzo la pubblicazione sull'Albo e sul sito
 - Fax _____ autorizzo la pubblicazione sull'Albo e sul sito
- ✓ Che il proprio indirizzo PEC è _____ ed è stato comunicato alla CCIAA della Provincia di _____

In fede _____

Il sottoscritto autorizza, ai sensi dell'art. 23 del D. L. vo n. 196/2003, il trattamento e l'utilizzo dei dati contenuti nella presente istanza. Acconsente alla pubblicazione dei dati sull'Albo e prende atto che l'Albo verrà rilasciato a chiunque presenti motivata richiesta.

In fede _____

Forlì, _____