

Marca da bollo € 16,00

**AL PRESIDENTE
DEL COLLEGIO PROVINCIALE
GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI
DI FORLÌ-CESENA**
Via Merenda, n. 3
47121 Forlì

OGGETTO: RILASCIO CERTIFICATO DI IDONEITÀ'

IL SOTTOSCRITTO

--	--

TITOLO

COGNOME

NOME

--	--

--

LUOGO DI NASCITA

PROV.

DATA DI NASCITA

--	--	--	--	--

RESIDENZA

PROV.

VIA

N.CIVICO

C.A.P.

--

CODICE FISCALE

--

RECAPITO TELEFONICO

CHIEDE

IL RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' A SOSTENERE L'ESAME ABILITANTE ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE DI GEOMETRA, AI SENSI DEL DISPOSTO DI CUI ALL'ART. 8 DELLE "DIRETTIVE EMANATE DAL CONSIGLIO NAZIONALE GEOMETRI INERENTI LE MODALITA' DI ISCRIZIONE E SVOLGIMENTO DEL PRATICANTATO "

AUTORIZZA

IL COLLEGIO AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI, NEI LIMITI E PER LE FINALITÀ DI CUI AL D.LGS. 30.06.2003 N. 196, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO AGLI ARTT. 18 E SEGG.TI, DICHIARANDO ALTRESÌ' DI AVERE AVUTO SEPARATA INFORMATIVA EX ART. 13 DI DETTO D.LGS. N. 196/2003.

ALLEGA

1. Fotocopia in carta semplice del diploma di geometra
2. Fotocopia in carta semplice del libretto di lavoro
3. Dichiarazione di stato di servizio da parte del Datore di lavoro
4. Versamento € 100,00 per diritti di segreteria

CON OSSEQUI

.....LI.....

IN FEDE