Al Presidente del Collegio dei Geometri
della Provincia di Modena

Applicare
marca bollo
€ 16,00

Il sottoscritto

COGNOME	NOME

LUOGO DI NASCITA	PROV.	DATA DI NASCITA

N. CELLULARE	E - MAIL

PREF.	N. TELEFONICO	CODICE FISCALE	PARTITA IVA

RESIDENTE (FRAZIONE,COMUNE,VIA E N° CIVICO)	CAP	PROVINCIA

DENOMINAZIONE STUDIO PROFESSIONALE

INDIRIZZO STUDIO PROF.LE (FRAZIONE, COMUNE, VIA E N° CIVICO)	CAP	PROVINCIA

DIPENDENTE PRESSO (INDICARE DENOMINAZIONE DATORE DI LAVORO, INDIRIZZO, COMUNE E PROVINCIA)

DIPLOMATO PRESSO (NOME ISTITUTO)	SEDE DELL'ISTITUTO	PROV.	ANNO DIPLOMA

ABILITATO PRESSO (NOME ISTITUTO)	SEDE DELL'ISTITUTO	PROV.	ANNO DI ABILITAZIONE

C H I E D E

l'iscrizione all'albo professionale dei Geometri della Provincia di Modena e allega alla presente i seguenti documenti:

1. Autocertificazione del luogo di nascita, residenza e cittadinanza italiana;
2. Fotocopia del diploma;
3. Numero del codice fiscale (fotocopia del tesserino);
4. Ricevuta del versamento di € **168,00** quale tassa di concessione governativa;
5. Ricevuta del versamento della quota di iscrizione all'Albo professionale;
6. Fotocopia diploma di abilitazione professionale o certificato di abilitazione alla libera professione rilasciato dall'Istituto Tecnico sede di esame oppure autocertificazione del titolo abilitante;
7. Fotocopia certificato di attribuzione del numero di P.I.

Data _____ Firma _____