

## DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROFESSIONALE

Apporre Marca da Bollo  
da € 16,00

### AL CONSIGLIO DEL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI CASALE MONF.TO E CIRCONDARIO

Via XX Settembre n° 134  
15033 CASALE MONFERRATO AL

### **RICHIESTA DI CANCELLAZIONE:** **SOLO ALBO, SOLO CASSA GEOMETRI, ALBO E CASSA GEOMETRI**

- Il sottoscritto Geometra .....
- nato a: ..... Prov. .... il ..... / ..... / .....
  - residente a: ..... Prov. .... cap .....  
in ..... n° .....
  - Tel.: ..... Cell.: .....
  - Email: ..... @ .....
  - Iscritto all'Albo del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati di Casale Monferrato e Circondario al n° .....

**RICHIEDE la CANCELLAZIONE CON DECORRENZA: ..... / ..... / ..... da:**

- ALBO PROFESSIONALE
- CASSA GEOMETRI
- ALBO PROFESSIONALE E CASSA GEOMETRI
- LA SOSPENSIONE DELLA FIRMA DIGITALE ACQUISTATA CON LA SOCIETA' "ARUBA S.p.A."  
(*compilare anche modulo di revoca*)

### **DA COMPILARE SOLO IN CASO DI CANCELLAZIONE DA SOLO ALBO** **DICHIARA, altresì**

- di essere in regola con il pagamento della Quota Albo associativa dell'anno in corso di cancellazione  
*oppure*
  - di NON essere in regola con il pagamento della Quota Albo associativa dell'anno in corso di cancellazione  
\* \* \*
  - di restituire il timbro professionale  
*oppure*
  - di NON aver mai ritirato il timbro professionale  
\* \* \*
- che la casella di Posta Elettronica PEC
- venga chiusa *oppure* ○ NON venga chiusa

....., li ..... / ..... / .....  
(Luogo e data)

Il Richiedente

.....

### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*In osservanza al Regolamento Europeo 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati personali o GDPR), La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato per le finalità indicate nell'informativa allegata al presente documento, nei limiti stabiliti dalle Leggi e dai Regolamenti vigenti, mediante strumenti e procedure idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi e che i Suoi diritti potranno essere esercitati con le modalità indicate nell'informativa stessa.*

## **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA:**

### **In caso di Cancellazione dal SOLO ALBO:**

- Copia del Documento di Identità, in corso di validità;
- Tessera personale di riconoscimento.

### **In caso di Cancellazione dalla SOLA CASSA GEOMETRI:**

#### *Se professionista:*

- Copia del Documento di Identità, in corso di validità;
- Dichiarazione di chiusura della P.IVA;
- Timbro professionale;

#### *Se lavoratore dipendente:*

- Copia del Documento di Identità, in corso di validità;
- Modello 3/03;
- Dichiarazione del datore di lavoro.

### **In caso di Cancellazione da ALBO E CASSA:**

- Copia del Documento di Identità, in corso di validità;
- Tessera personale di riconoscimento;
- Dichiarazione di chiusura della P.IVA
- Timbro professionale.