

## **RICHIESTA DI CERTIFICATO DI ISCRIZIONE**

AL COLLEGIO PROVINCIALE DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI  
DI SIRACUSA

Il/La sottoscritto/a geom. \_\_\_\_\_ nato/a – a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con studio a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ iscritto all'Albo  
professionale con il n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- del CERTIFICATO di iscrizione in bollo  
*(indicare tipologia assolvimento imposta di bollo)*

\_\_\_\_\_

- del CERTIFICATO di iscrizione esente da bollo come da:  
*(indicare la norma di esenzione ovvero di destinazione)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo, data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Allegati:

- Marca da bollo €. 16,00  
 Copia documento riconoscimento