

Rimini, __/__/_____

Al Sig. Presidente
del Collegio dei Geometri
e Geometri Laureati della Provincia di Rimini

Il sottoscritto Geom. _____ Iscritto al n. _____, con la presente chiede il rilascio del duplicato del timbro professionale in quanto quello in suo possesso è:

- deteriorato;
- smarrito (si allega copia di denuncia di smarrimento).

Cordiali saluti.

Ho preso visione delle informazioni in materia di trattamento dei dati ai sensi del GDPR 679/2016 e D.LGS. 196/2003, così come modificato dal DLGS 101/2018, e presto il consenso al trattamento dei dati personali. Le informazioni complete sono reperibili sul sito istituzionale del Collegio alla sezione Policy Privacy

.....
firma

n.b.

si prega di inviare la presente via e-mail info@geometri.rimini.it