

RICHIESTA CERTIFICATO

ISCRIZIONE ALL'ALBO

DEL COLLEGIO PROV.LE GEOMETRI

E G.L. DI RIMINI

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ Prov.(____)

Via/Viale/Piazza _____ n° _____

iscritto al Collegio dal _____ con n° iscr. _____

C H I E D E

il rilascio del certificato di iscrizione all'Albo tenuto da questo Collegio

(barrare la relativa casella)

- in bollo con Marca da € 16.00 (da apporre sul certificato)
del _____ codice identificativo n. _____
- esente bollo come da D.P.R. n. 642 del 26 ottobre 1972 e successive modificazioni: (indicare la norma di esenzione ovvero l'uso di destinazione)

per

USO _____

Clausola sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

I dati personali conferiti con il presente modulo, già acquisiti o di nuova raccolta, sono trattati dal Collegio Professionale in qualità di Titolare del trattamento esclusivamente per le medesime finalità istituzionali per le quali è stata resa l'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR in sede di iscrizione all'Albo. Il trattamento avviene nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, con modalità cartacee e/o informatiche, e nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa vigente. L'interessato conserva i diritti previsti dagli articoli 15 e seguenti del GDPR

(luogo e data)

(Timbro e Firma)

Il certificato potrà essere consegnato solo previa apposizione di idonea marca da bollo da parte dell'interessato