

FAC-SIMILE DOMANDA DI REISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE

DA PRESENTARE IN BOLLO DA € 16.00

AL SIG. PRESIDENTE DELL'ORDINE DEI GEOLOGI DELLA SARDEGNA

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

Residente Via.....n..... CAP

tel.....cell.....

Codice Fiscale email.....

P.E.C. (obbligatoria)

eventuale recapito postale (se diverso dalla residenza)

tel..... Cell.

Già iscritto/a a Codesto Ordine dei Geologi in data e cancellato in data

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Albo Professionale SEZIONE (A o B) dell'ORDINE DEI GEOLOGI DELLA SARDEGNA

A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità di non essere Pubblico Dipendente a cui sia fatto divieto di esercitare la Libera Professione.

Si allegano i seguenti documenti:

1. Autocertificazione del Casellario Giudiziale
2. Autocertificazione di nascita, residenza, cittadinanza corredata da copia di un documento d'identità
3. n° 2 foto tessera per il tesserino di riconoscimento
4. Fotocopia del codice fiscale
5. Ricevuta versamento € 168.00 su CC PT n. 8003 intestato a:
Ufficio del Registro-Tasse e Concessioni Governative (già prestampato c/o gli uffici postali)
 1. Ricevuta versamento su c/c n. Banca Popolare di Sondrio
Intestato a Consiglio Nazionale dei Geologi - Via Vittoria Colonna 40 - 00193 ROMA
IBAN: IT52H0569603227000002231X24
€ 130,00 quota annua nazionale
 2. Ricevuta versamento su c/c N. 1000/14650 BANCA PROSSIMA
Codice IBAN: IT35Y0335901600100000014650

intestato: Ordine dei Geologi della Sardegna – via Toscana n. 70 – 09127 CAGLIARI
€ 170,00 quota annua regionale
€ 110,00 tassa 1° iscrizione
€ 12,00 Tesserino di riconoscimento

Data e Firma per esteso

NB: Le quote annue sono valide per l'anno in corso indipendentemente dal mese in cui avviene l'iscrizione.