

Marca
da bollo
€ 16,00

ISTANZA DI RE-ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE - SEZIONE A ORDINE DEI GEOLOGI DELLA LIGURIA

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ - prov. _____ - il _____
codice fiscale _____
residente in _____ - prov. _____ - cap _____
via _____
cell. _____ - e-mail _____ -
PEC* _____

CHIEDE

- la **REISCRIZIONE** all'Albo Professionale – Sez. A - dell'Ordine dei Geologi della Liguria.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di non essere pubblico dipendente a cui sia fatto divieto di esercitare la libera professione.
- di essere stata/o iscritta/o presso l'Ordine Regionale dei Geologi del _____
dal _____ al _____ con il numero _____
- che le comunicazioni che la/lo riguardano siano inviate all'indirizzo:
 - ☐ della residenza
 - ☐ del domicilio professionale:
nel Comune di _____ - prov. _____
Via _____ - CAP _____
cell. _____

In fede.

Luogo e Data

firma del richiedente

In ottemperanza al Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. in materia di "privacy" si autorizza l'Ordine dei Geologi della Liguria al trattamento dei dati personali per le finalità della presente dichiarazione.

Firma

*obbligo indirizzo PEC come previsto dall'art. 16 co. 7 del d.l. 29/11/2008 n. 185 convertito in legge 28/01/2009 n. 2.