

**CONSIGLIO
DEL COLLEGIO GEOMETRI
E GEOMETRI LAUREATI DI BOLOGNA**

Via della Beverara, 9
40131 - BOLOGNA

Il/la sottoscritt__ Geom. _____

Residente a _____ CAP _____

in via _____ n. _____ Codice Fiscale _____

iscritto al Collegio con il n. _____

CHIEDE

la cancellazione dall'albo del Collegio Geometri e Geometri Laureati di Bologna e a tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale e del fatto che la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75) sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- di essere in regola con le Quota di Iscrizione all'Albo Professionale compreso l'anno in corso;
- di essere a conoscenza che la cancellazione dall'Albo Professionale comporta la cancellazione automatica da Cassa Geometri (CIPAG);

SI IMPEGNA

a riconsegnare contestualmente alla presente richiesta il sigillo professionale.

ALLEGA

- fotocopia del documento di identità in corso di validità

_____,

FIRMA
