

**CONSIGLIO
DEL COLLEGIO GEOMETRI
E GEOMETRI LAUREATI DI BOLOGNA**
Via della Beverara, 9
40131 BOLOGNA

Il/la sottoscritt__ Geom. _____
nat_ a _____ Prov. _____ CAP _____ il _____
Codice Fiscale _____, Legale Rappresentante della Società tra
Professionisti denominata _____
iscritta al n. _____ dell'apposita Sezione Speciale dell'Albo delle STP del Collegio
Geometri e G.L. di Bologna con decorrenza dal _____

CHIEDE

La cancellazione dall'Albo delle STP di codesto Collegio di Bologna per i seguenti motivi:

- Cessazione attività dal _____
- Cancellazione dalla sezione speciale del Registro delle Imprese dal _____
- Scadenza del termine fissato all'atto costitutivo dal _____
- Carenza di requisiti di cui all'art. 11 del DM 8 febbraio 2013, n. 34
- Trasferimento all'Albo della Provincia di _____
- Altro _____

DICHIARA

- Di non avere procedimenti penali né disciplinari in corso
- 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 dalla Cassa Geometri (CIPAG);

SI IMPEGNA

a riconsegnare contestualmente alla presente richiesta il sigillo professionale.

ALLEGA

- copia della cancellazione dalla sezione speciale del Registro delle Imprese
- copia della scadenza del termine dell'atto costitutivo

_____ Li,

(Firma del Legale Rappresentante)