Al Presidente del

Collegio dei Geometri

Corso Pietro Chiesa 17/b

14100 A S T I

OGGETTO: **Richiesta cancellazione Cassa Geometri**.

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto all’Albo professionale dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_di posizione ed alla Cassa Geometri con matricola n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la presente chiede di essere cancellato dalla Cassa Italiana di Previdenza ed Assistenza dei Geometri liberi professionisti in quanto ha provveduto alla chiusura della P.IVA professionale in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Pertanto, provvede alla compilazione del modello 3/03 di autocertificazione attestante il non esercizio della professione, restituisce il timbro professionale e (ove ritirati) la firma digitale e il tesserino di riconoscimento

DICHIARANDO

di essere a conoscenza che con la nuova posizione di iscritto solo Albo IA è comunque tenuto al pagamento della quota di iscrizione annuale al Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Asti.

In fede.

Asti, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_