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.

Clausola sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

I dati personali conferiti con il presente modulo, già acquisiti o di nuova raccolta, sono trattati dall’Ordine Professionale in qualità di Titolare del trattamento esclusivamente per le medesime finalità istituzionali per le quali è stata resa l’informativa ai sensi dell’art. 13 del GDPR in sede di iscrizione all’Albo. Il trattamento avviene nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, con modalità cartacee e/o informatiche, e nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa vigente. L’interessato conserva i diritti previsti dagli articoli 15 e seguenti del GDPR”

In fede.

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