MARCA **BOLLO** VIGENTE

## **AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI BRESCIA**

P.zza Cesare Battisti 12 – 25128 Brescia

| N. ALBO   |                                  |
|---|----------------------------------|
|   |                                  |
| II/La sottoscritto/a Geometra                                       |                                  |
| nato/a ailil  |                                  |
| codice fiscale  |                                  |
| residente a Via   | n                                |
| Telefono mail   |                                  |
| CHIEDE  |                                  |
| di essere <u>cancellato</u> dall'Albo del Collegio Geometri e Geome | etri Laureati della              |
| Provincia di Brescia per dimissioni con DECORRENZA 31 DICEME        | 3RE                              |
|   |                                  |
| (firma  | In fede<br>ato digitalmente) (1) |
| Data,   |                                  |

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"

> **FIRMA** (firmato digitalmente) (1)

(1) In caso di consegna a mano alla Segreteria del Collegio o invio a mezzo raccomandata A.R. dovrà essere apposta firma olografa ed allegata copia del documento di identità in corso di validità