

Marca da
bollo
Euro 14,62

**Al Presidente
dell'Ordine dei Geologi Regione del Veneto
Via A. Vivaldi, 2
30171 Mestre Venezia**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in via _____ n° _____
a _____ c.a.p. _____ prov. _____
Telefono/i _____ fax _____
e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto nella

- Sez. A - geologo
 Sez. B - geologo iunior

dell'Albo Professionale dei Geologi della Regione del Veneto.

Data _____

Firma

Chiede che le comunicazioni che lo riguardano siano inviate all'indirizzo:

- di residenza
 seguente: _____

In ottemperanza al D. Lgs. in materia di "privacy" si autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dell'iscrizione all'Ordine dei Geologi Regione del Veneto.

Firma
