**Marca da**

**Bollo**

**€ 16,00**

**ISTANZA D’ISCRIZIONE ALL’ELENCO SPECIALE**

**ORDINE GEOLOGI DELLA REGIONE ABRUZZO**

**Il/La sottoscritto/a ………………………………….…………………………………………………………………………………**

**Nato/a a ……….…………………………………..………….………. – prov. ……………. Il ……………………………………**

**Residente in …………..……………………………………….………… - prov…………….. – CAP …………………………**

**Via ……………………………………………………..…………………………………………………………………………………….**

**Tel………………………………………….…fax……………………………….cell……………………………………..……………..**

**e-mail…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**PEC ……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**CHIEDE**

**di essere iscritto/a nella**

* **Sezione A**
* **Sezione B**

**dell’Elenco Speciale dell’Ordine dei Geologi della Regione Abruzzo in quanto dipendente**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Con qualifica ……………………………………………………………………………… dalla data …………………………...**

**In fede**

**Data Firma del richiedente**

**………………………………………………………………………….**

**Ulteriori recapiti per l’invio della corrispondenza**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**In ottemperanza al D.Lgs.196/2003 in materia di “privacy” si autorizza il trattamento dei dati personali ai fini della**

**cancellazione dall’Ordine dei Geologi della Regione Abruzzo.**

**Firma**

**………………………………………………………**