



# COLLEGIO DEI GEOMETRI DI CASERTA

Corso Trieste, 62 (CE)  
tel. 0823/355760 - fax 0823/320831  
E-mail [geometri@geometrice.it](mailto:geometri@geometrice.it)

Prot. N° \_\_\_\_\_

Caserta li 19 MAR. 2009

Oggetto:

VERSAMENTI DA EFFETTUARE PER LA DOMANDA DI ESAME

SESSIONE 2009

- 1) € 49.58 in favore dell'Ufficio locale Agenzia delle Entrate ( RE 5)  
su modello F 23 – codice tributo 729T
- 2) € 1.55 sul CCP nr. 13386818 intestato I.S.I.S.S. Buonarroti -Caserta
- 3) € 77.47 sul CCP nr.12709812 intestato a Collegio Geometri –Caserta
- 4) Fotocopia diploma

N.B. – Tutta la documentazione di cui agli artt. 5 e 6 dell'O.M., deve essere  
Spedita al Collegio dei Geometri - Corso Trieste,62 – Caserta  
Con raccomandata R.R entro e non oltre il 16/04/2009

BOLLO

Al Dirigente Scolastico  
I.S.I.S.S. Buonarroti  
C A S E R T A

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

### C H I E D E

Di essere ammesso a sostenere gli esami di abilitazione all'esercizio della libera professione di geometra- sessione 2009, consapevole della responsabilità penale per dichiarazioni mendaci e del fatto che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti

### D I C H I A R A

Di aver conseguito il diploma di geometra presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_  
stampato nell'anno \_\_\_\_\_ con il nr. \_\_\_\_\_ e consegnato il \_\_\_\_\_ con il nr \_\_\_\_\_  
del Registro dei diplomi.

Di essere iscritto nel Registro dei Praticanti del Collegio dei Geometri di \_\_\_\_\_

Di essere in possesso, alla data del giorno precedente a quello di inizio delle prove d'esame, dei requisiti di cui al punto \_\_\_\_\_ dell'art. 2 dell'O.M. e del comma 2 – art.2 della legge n° 75/85

Di non aver prodotto, per la sessione in corso ed a pena di esclusione in qualsiasi momento dagli esami, altra domanda di ammissione ad una diversa sede di esame.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_