

Collegio Geometri e Geometri Laureati di Padova

**RICHIESTA DI ACQUISTO**  
**MAPPE CATASTALI D'IMPIANTO**

**DA INVIARE A MEZZO FAX 049.66.11.24**

Il/la sottoscritto/a **geom.** \_\_\_\_\_

Isritto:  all'Albo,  
 al Registro Praticanti,  
 all'Elenco Speciale,

del Collegio Geometri e Geometri Laureati di Padova al n. \_\_\_\_\_

con studio in : Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 Cell.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 C.F.: \_\_\_\_\_ P.IVA: \_\_\_\_\_

Chiede l'acquisto di :

pacchetto completo n. 13 DVD/R (tutti i comuni della Provincia)

per l'importo complessivo di **€. 100,00.**

singolo DVD, (specificare il Comune) \_\_\_\_\_

per l'importo di **€. 25,00/cad.**

Allega: copia del bonifico bancario effettuato presso:  
 Banca Monte Paschi di Siena Agenzia Stazione –  
 Piazzale della Stazione 7 - PADOVA  
 Codice IBAN IT 68 V01030 12105 000001673073

data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art.13 D.L.gs. 196/2003**

I dati personali comunicati dall'interessato saranno trattati dal Collegio Geometri di Padova unicamente per finalità di gestione, anche su supporto informatico, della procedura per la quale sono richiesti, nel rispetto dei diritti che l'art. 7 D.Lgs. 196/2003 riconosce all'interessato stesso. Con la sottoscrizione della presente lo/la scrivente ne presta il proprio consenso.

data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_