

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 _____