



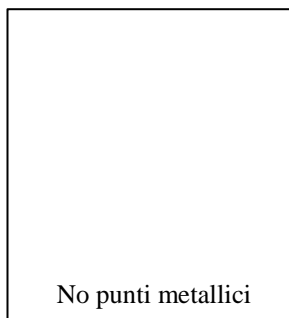
COLLEGIO DEI GEOMETRI DI TORINO E PROVINCIA

**MODULO DI AUTENTICAZIONE DELLA FOTO**  
AI SENSI DELL' ART. 47, D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000

Il sottoscritto geom. .... nato a ..... il .....  
CF..... Iscritto all'Albo dei Geometri di Torino e Provincia al n.....

ALLEGA

(in caso di consegna della foto cartacea) la propria foto apposta sul presente modulo, quale  
identificativa della propria persona.



La presente dichiarazione viene effettuata tramite identificazione personale con  
documento..... di cui si allega copia.

Firma del Geometra ..... Firma del ricevente .....

Luogo e data .....

(in caso di invio della foto via PEC) alla presente PEC la propria foto quale identificativa  
della propria persona e copia del documento di identità.....

----- O -----

Informativa Regolamento Europeo 679/2016

I dati personali dichiarati dall'interessato saranno trattati esclusivamente per le finalità della presente procedura e degli  
eventuali procedimenti connessi.

----- O -----

Si impegna a ritirare la tessera tra 30 giorni dalla data odierna ed entro 3 mesi

Firma del Geometra .....