

PRATICANTE

Al Signor Presidente  
del Collegio dei Geometri  
di Torino

e p.c. Alla Cassa Italiana Previdenza  
Roma

Il/la sottoscritt\_\_\_ geometra \_\_\_\_\_ nat\_\_\_ a

\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Iscritt\_\_\_ al Registro dei Praticanti al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Iscritt\_\_\_ alla Cassa di Previdenza con matricola n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## COMUNICA

di aver variato i seguenti dati personali:

<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	
Indirizzo:	
Città:	Cap
Telefono:	fax
Cell.	E-mail

<b>RECAPITO CORRISPONDENZA</b>	
Da compilare solo qualora si desideri ricevere la corrispondenza in luogo diverso dalla residenza	
Indirizzo:	
Città:	Cap

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del praticante

\_\_\_\_\_