AL SIGNOR PRESIDENTE
COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI
BERGAMO

MARCA
BOLLO
VIGENTE

Il sottoscritto Geom. _____

Nato in: _____

C.F.: _____

Residente a: _____

Email: _____

CHIEDE

la cancellazione dal Registro dei Praticanti per _____

_____

In fede.

Firma _____

Data, _____

Clausola sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)
I dati personali conferiti con il presente modulo, già acquisiti o di nuova raccolta, sono trattati dal Collegio Geometri di Bergamo in qualità di Titolare del trattamento esclusivamente per le medesime finalità istituzionali per le quali è stata resa l'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR in sede di cancellazione dal registro praticanti. Il trattamento avviene nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, con modalità cartacee e/o informatiche, e nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa vigente. L'interessato conserva i diritti previsti dagli articoli 15 e seguenti del GDPR