

## DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE REGOLAMENTI

**AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI MONZA E BRIANZA**

IL SOTTOSCRITTO

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_

E RESIDENTE A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

IN \_\_\_\_\_

DICHIARA

di aver preso piena conoscenza del Regolamento per l'uso del timbro attestante l'iscrizione all'Albo professionale dei Geometri e Geometri Laureati di Monza e Brianza (approvato dal Consiglio in data 26.02.2009) e del Regolamento di Formazione professionale continua approvato dal Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati (seduta di Consiglio del 10.11.2009), dei quali ha ritirato copia.

DATA \_\_\_\_\_

CON OSSERVANZA