



AL TESORIERE DEL COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI
LAUREATI DELLA PROV. DI TRAPANI
C.A. Dott. GEOM. BERNARDI PIETRO



€150.00

RICHIESTA DI RIMBORSO PARZIALE - NUOVA ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE

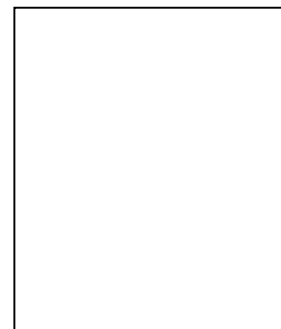
IL SOTTOSCRITTO _____

RESIDENTE A _____

IN VIA _____ N° _____ CAP _____

NATO A _____ IL _____ TEL. +39 _____

CODICE FISCALE _____



IN QUALITA' DI NUOVO/A ISCRITTO/A ALL'ALBO PROFESSIONALE ABILITATO/A NELLA SESSIONE 2025

AVENDO PAGATO €555.00 LA QUOTA PER NUOVA ISCRIZIONE IN DATA ____/____/2026

CHIEDE

IL RIMBORSO DELLA SOMMA DI EURO 150.00

**PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:
abilitato/a nella sessione 2025**

delibera del Consiglio Direttivo n. 117/25 del 22/11/2025

Il Consiglio Direttivo del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Prov. Di Trapani ha deliberato una borsa di studio dell'importo di €150.00 ai primi tre geometri che si iscriveranno all'albo professionale nel 2026 e che si sono abilitati nel 2025; ciò sempre al fine di pubblicizzare l'immagine della categoria e valorizzare i nuovi talenti che avranno un futuro nel campo professionale, e con l'auspicio che un gran numero di abilitanti possano raggiungere il massimo di voti ed iniziare un percorso incentivante per l'iscrizione all'Albo Professionale

PRECISANDO CHE IL **VERSAMENTO** DOVRA' AVVENIRE NEL SEGUENTE MODO:

1. PER BONIFICO

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI, QUALE PROVA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO DELLA SOMMA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO:

COPIA DI RICEVUTA DEL VERSAMENTO DI €555.00 EFFETTUATO IN DATA/.../2026

Trapani li/...../2026

Firma _____

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 30/06/2003 n. 196, questi dati verranno utilizzati al solo fine di consentire la risposta alla presente richiesta.

COORDINATE PER EFFETTUARE IL RIMBORSO:

IBAN:IT _____

NOME BANCA: