

# CASSA GEOMETRI - ROMA

## DELEGA PER ASSUMERE INFORMAZIONI RELATIVE ALLA PROPRIA POSIZIONE CONTRIBUTIVO/PREVIDENZIALE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Matricola n° \_\_\_\_\_

### DELEGO

Il Geom. ROBERTO GIACOMO GIUSEPPE GUAITA, DELEGATO CASSA del Collegio di CAGLIARI

a richiedere informazioni relative alla mia posizione contributiva e/o previdenziale risultanti dagli atti detenuti dall'Ente, *segnatamente riguardo:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si ALLEGA Copia Fotostatica scannerizzata del Doc. di Identità del delegante

Luogo \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

**N.B.:** inviare la **presente Delega** Compilata e Firmata, con ALL. Doc. di Identità ai seguenti indirizzi Mail: [geom.guaita@inwind.it](mailto:geom.guaita@inwind.it) oppure [robguaita@gmail.com](mailto:robguaita@gmail.com)