

**Dichiarazione di smarrimento timbro professionale**  
*(ai sensi degli art. 46 – 47 – 76 DPR n. 445/2000)*

Il sottoscritto Geom. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( )  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
iscritto al Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Mantova dal \_\_\_\_\_ col n. \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. n. 445/2000 per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti  
a verità

**DICHIARA**

di aver smarrito il proprio timbro professionale attestante l'iscrizione all'Albo dei Geometri e G.L. della  
Provincia di Mantova.

Data \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_  
Firma da apporre in presenza del Personale di  
Segreteria del Collegio muniti di carta d'identità