



Spett.le  
**CASSA PREVIDENZA ED ASSISTENZA  
GEOMETRI – Liberi professionisti**  
Settore Estratti Conto Assicurativi  
Lungotevere Arnaldo da Brescia, n. 4  
00196 ROMA

Oggetto: **Richiesta di certificazione di regolarità contributiva (Enti appaltanti)**

L'Ente \_\_\_\_\_

Ufficio competente \_\_\_\_\_

Sede (Via/Piazza) \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Dovendo procedere all'affidamento del seguente incarico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**chiede** il rilascio della certificazione attestante la regolarità contributiva (ai sensi della Legge n. 166/02) del geometra di seguito riportato:

Geom. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Il certificato deve essere inviato al seguente indirizzo PEC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Attenzione:** Il modulo va compilato in ogni sua parte ed inviato alla Cassa Geometri tramite **posta certificata** all'indirizzo: **[durc.pa@geopec.it](mailto:durc.pa@geopec.it)**