



da redigere in bollo da € 16.00

Il sottoscritto Geom.								
Nato/a a				Prov.		Il		
Residente a						Prov.		
Via/Strada/Piazza/C.da						N°		
N.Tel.				Cell.re				
Studio Professionale sito in						Prov.		
Via/Strada/Piazza/C.da						N°		
N.Tel.				Fax			E-mail	@
Abilitato nell'anno				Presso l'I.T.G.				
Codice Fiscale						*Note		

CHIEDE

di essere iscritto nell'Albo dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Trapani.

DICHIARA

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. n. 445/00) e del fatto che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. n. 445/00)

- Di non essere iscritto né di aver inoltrato richiesta di iscrizione presso altro Collegio;
- Di non essere dipendente da Pubblici Uffici;
- Di non essere dipendente di Istituti o Enti Parastatali il cui ordinamento vieta ai propri dipendenti l'esercizio della libera professione;
- Di essere possessore della Partita I.V.A. si no
Se si indicare il n. di Partita I.V.A. n° _____ rilasciata il _____

SI IMPEGNA

- A dare comunicazione al Presidente del Collegio, entro dieci giorni dal suo verificarsi, dell'eventuale assunzione, in qualità di impiegato di ruolo avventizio, alle dipendenze dello Stato, Provincia, Comune, Enti Regionali o di qualsiasi pubblica amministrazione, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 del R.D. 11/02/1929 n. 274;
- A restituire il timbro e tessera Professionale e quanto altro gli fosse stato consegnato dal Collegio per legittimare la sua attività di libero professionista, qualora abbia a cessare per qualsiasi causa l'appartenenza all'Albo, entro cinque giorni dalla data di cancellazione.
- A dare immediata comunicazione di variazione dell'indirizzo relativo alla studio, alla residenza e di posta elettronica, qualora sia stata concessa l'autorizzazione a tale esclusiva corrispondenza.

DICHIARA ALTRESI' DI ESSERE A CONOSCENZA

1. Che la semplice accettazione al protocollo degli uffici della presente domanda non costituisce titolo alcuno per l'esercizio della professione, né costituisce obbligo per il suo accoglimento da parte del Collegio;
2. Che l'iscrizione ed i suoi effetti decorrono dalla data della delibera del Consiglio Direttivo;
3. Che l'Organo giurisdizionale competente per l'impugnazione delle delibere è il Consiglio Nazionale dei Geometri e Geometri Laureati.

Con osservanza

In Fede

..... li / /20

.....

La Informiamo ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679") che i dati conferiti saranno trattati ai fini dell'istruttoria per l'iscrizione all'Albo dei Geometri.

Il Trattamento verrà effettuato nel rispetto della Legge con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e sicurezza e potrà anche essere effettuato mediante strumenti automatizzati, atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi. I Suoi dati verranno trattati da personale appositamente incaricato al trattamento dei dati personali, c/o la sede del Collegio.

I dati potranno essere comunicati a soggetti ai quali la comunicazione, per l'adempimento della finalità su indicata sia obbligatoria per Legge.

Titolare del trattamento è il Collegio dei Geometri e Geom. Laureati della Provincia di Trapani con sede a Trapani Piazza Scarlatti Cond.Italia.

Responsabile del trattamento è il sig. Parrinello Francesco elettivamente domiciliato per detta carica c/o la sede del Collegio.

Le competono i diritti di cui ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679.

All'atto dell'accoglimento della Sua domanda da parte del Collegio, Le verrà resa ulteriore informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Dichiaro di aver preso atto dell'informativa di cui sopra ed in particolare che i dati personali conferiti saranno trattati ai fini dell'istruttoria per l'iscrizione all'Albo.

Firma

.....

ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

1. **Domanda di iscrizione all'Albo** (allegata) **in bollo da € 16.00**
2. dichiarazione sostitutiva di certificazione (allegata) (residenza - cittadinanza - diritti politici - nascita) (art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000);
3. ricevuta di versamento di € 168.00 per tassa di Concessione Governativa (iscrizione Albo professionale) effettuata sul c/c postale n. 8904 intestato a "AGENZIA DELLE ENTRATE - UFFICIO DI ROMA 2 - TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE - SICILIA" (da ritirarsi all'Ufficio Postale);
4. ricevuta di versamento di € 200,00 comprendente tassa e spese di iscrizione all'Albo e quota sociale per l'anno in corso, effettuato sul c/c postale n. 14266936 intestato al Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Trapani;
5. n. 2 fotografie formato tessera.
6. Certificato del Casellario Giudiziale **Generale (sarà richiesto dal Collegio al Tribunale)**
7. Fotocopia del documento di identità (fronte e retro);
8. Certificato di attribuzione del N° di Partita IVA (se libero professionista)
9. Nulla-osta del datore di lavoro (se dipendente di azienda privata)
10. Estremi dell'iscrizione alla C.C.I.A.A. (se impresario costruttore)
11. Modello 1/03 R **in caso di non esercizio della libera professione** alla Cassa di Previdenza Geometri (allegato)
12. Fotocopia del Codice Fiscale
13. Fotocopia del diploma di maturità
14. Fotocopia e/o certificazione da parte dell'I.T.G. del diploma di abilitazione.

..... li / /20

Il Dichiarante

.....

In fede e per veridicità di quanto dichiarato

_____, lì _____
(luogo) (data)

Il Dichiarante

Si allega fotocopia del documento di identificazione in corso di validità (art.38, comma 3 del DPR n.445/2000)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

.....



CASSA ITALIANA
DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA DEI
GEOMETRI
LIBERI PROFESSIONISTI

AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE IL NON ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE

(Da compilare solo in caso di prima iscrizione o reinscrizione all'Albo)

Il sottoscritto geom. _____

nato il _____ a _____ Prov. _____

e residente in _____ Prov. _____

consapevole delle conseguenze derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, dalla falsità negli atti e dall'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000;
consapevole che l'iscrizione all'Albo comporta l'obbligatoria iscrizione alla Cassa ai sensi dell'art. 5 dello Statuto *

DICHIARA

di non volere esercitare attività di libera professione, senza vincolo di subordinazione, sia in forma singola, societaria o associata, anche senza carattere di continuità ed esclusività e/o sotto forma di collaborazione coordinata e continuativa, di perizia, di consulenza e di qualsiasi altro tipo di attività, le cui prestazioni rientrano comunque nelle competenze del geometra e di non essere titolare di Partita I.V.A. per l'esercizio della professione di geometra. Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che questa dichiarazione ha validità fino a quando lo stesso non eserciti l'attività autonoma di libera professione le cui prestazioni rientrano comunque nelle competenze tecniche del geometra o non apra la Partita IVA per l'esercizio della professione di geometra. In tal caso si impegna a darne comunicazione alla Cassa entro **30 gg.** dalla data di inizio dell'esercizio dell'attività libero professionale di geometra o dall'apertura della Partita I.V.A. professionale, mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno da inviarsi direttamente alla Cassa ovvero tramite il Collegio di appartenenza.

_____ il ____ / ____ / ____

IL DICHIARANTE

* "Sono obbligatoriamente iscritti alla Cassa i geometri e geometri laureati iscritti all'Albo professionale dei Geometri che esercitano, anche senza carattere di continuità ed esclusività, la libera professione. L'esercizio della libera professione si presume per tutti gli iscritti all'Albo salvo prova contraria che l'iscritto può dare secondo le modalità che verranno stabilite dal Consiglio di Amministrazione con delibera da sottoporre all'approvazione dei Ministeri vigilanti ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. lgs. 30/6/1994 n. 509. Possono essere iscritti alla Cassa i geometri praticanti iscritti negli appositi registri istituiti a norma dell'art. 2 della legge n. 75/85."

Alla dichiarazione (qualora non sia firmata dinanzi al dipendente addetto) deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento valido di identità del sottoscrittore (art. 2 L. 191/98).

Si raccomanda di compilare la presente autocertificazione in tutte le sue parti in modo chiaro e leggibile.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (LEGGE 675/96). I dati acquisiti sono trattati ai soli fini istituzionali. Il trattamento è effettuato nel rispetto della legge con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e di sicurezza. In ogni momento è possibile avere accesso ai propri dati ai sensi dell'art. 13.