

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALBO
PROFESSIONALE**



Collegio Provinciale
Geometri e Geometri Laureati
di Trapani



**Marca
da bollo
€ 16.00**

**Al Signor Presidente
del Collegio dei Geometri
e Geometri Laureati
della Provincia di TRAPANI**

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 Prof.le sito in						Prov.	
Via/Strada/Piazza/C.da						N°	
N.Tel.		E-mail		@			
Abilitato nell'anno		Presso l'I.T.G.					
Codice Fiscale				*Note			

CHIEDE

di essere **iscritto/reiscritto** 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/non essere dipendente da Pubblici Uffici;
 - Di non essere/non essere dipendente di Istituti o Enti Parastatali il cui ordinamento vieti 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. 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. l'iscrizione ed i suoi effetti decorrono dalla data della delibera del Consiglio Direttivo;
3. è DOVUTO al Collegio un contributo annuale all'Albo professionale a norma dell'art.7 del D.Lgs. 23-11- 1944 n°382, qualunque sia la posizione giuridica del professionista nei confronti della Cassa Italiana Previdenza Assistenza Geometri Liberi Professionisti. – **ALLEGATO "A"**
4. il predetto contributo NON E' FRAZIONABILE in dodicesimi di anno e va versato entro il 28 o 29 febbraio;
5. si deve mantenere costantemente aggiornata la propria preparazione professionale attraverso lo svolgimento e la frequenza delle attività di informazione, formazione e di aggiornamento secondo le modalità statuite del Consiglio Nazionale Geometri e G.L. –
6. l'inosservanza della formazione continua è causa di provvedimenti disciplinari come la sospensione dall'Albo Professionale, infatti costituisce ILLECITO DISCIPLINARE;
7. l'Organo Giurisdizionale competente per l'impugnazione delle delibere è il Consiglio Nazionale dei Geometri e Geometri Laureati con sede in Piazza della Colonna n° 361 – 00187 – Roma.

Con osservanza

..... **li** / /2024

In Fede

.....

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

.....

Agevolazioni CIPAG per i neo iscritti 31-55 anni

A partire dal 21 novembre 2019 coloro che si iscrivono alla Cassa per la prima volta in un'età compresa tra i 31 e i 55 anni possono usufruire di una agevolazione, **della durata di due anni**, consistente nel versamento di un contributo soggettivo ridotto ad un quarto per il primo anno e della metà per il secondo anno, senza obbligo di versamento del contributo integrativo minimo.

Per usufruire dell'accesso agevolato, il reddito dichiarato ai fini IRPEF nell'anno precedente l'iscrizione non deve essere superiore a 10.000 euro.

L'agevolazione in questione non dà luogo a contribuzione figurativa e l'iscritto può integrare volontariamente la contribuzione entro cinque anni con i soli interessi legali.

Si precisa che, qualora il reddito professionale dia luogo ad autoliquidazione, l'iscritto dovrà versare la contribuzione per intero.

SI PRECISA CHE QUESTA AGEVOLAZIONE NON VERRA' CONTEGGIATA AI FINI PENSIONISTICI

Per ulteriori info ed usufruire di questa agevolazione occorrerà scrivere via pec a cipag@geopec.it allegando la documentazione che attesti che è stato prodotto il reddito ai fini IRPEF nell'anno precedente inferiore a 10.000.

Il reddito complessivo IRPEF che dovrà essere inferiore a €10.000 è indicato nel quadro RN1 della dichiarazione dei redditi dell'anno precedente

il contributo soggettivo minimo è ridotto ad 1/4 (euro 835,00) per il primo anno di iscrizione e alla metà (euro 1.670,00) per il successivo.

Coloro che usufruiscono di tali agevolazioni sono esonerati dal pagamento del contributo integrativo minimo.

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 € 555.00** 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. **Allegato A** relativo alla dichiarazione di obbligatorietà del versamento a favore del collegio;
6. n. 2 fotografie formato tessera (**oppure scansione a 300 dpi ritagliando con mis. 295 x 354 px**)
7. Certificato del Casellario Giudiziale **Generale (sarà richiesto dal Collegio al Tribunale)**
8. Fotocopia del documento di identità (fronte e retro);
9. Certificato di attribuzione del N° di Partita IVA (se libero professionista)
10. Nulla-osta del datore di lavoro (se dipendente di azienda privata)
11. Estremi dell'iscrizione alla C.C.I.A.A. (se impresario costruttore)
12. Modello 1/03 R **in caso di non esercizio della libera professione** alla Cassa di Previdenza Geometri (allegato)
13. Fotocopia del Codice Fiscale
14. Fotocopia del diploma di maturità
15. Fotocopia e/o certificazione da parte dell'I.T.G. del diploma di abilitazione.

..... li / /2024

Il Dichiarante

.....

CONTRIBUTO ANNUALE

DICHIARAZIONE DI OBBLIGATORIETA' DEL VERSAMENTO A FAVORE DEL COLLEGIO

Il sottoscritto Geom.			
Nato/a a		Prov.	II

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE IL CONTRIBUTO ANNUALE

1. **è DOVUTO** al Collegio a norma dell'art.7 del D.Lgs. 23-11-1944 n°382, a partire dall'anno solare di iscrizione fino alla cancellazione dall'Albo Professionale;
2. **NON E' FRAZIONABILE** in dodicesimi di anno e va versato entro il 28 o 29 febbraio.
3. **Qualunque sia la data di cancellazione, va pagato per intero.**
4. **è DOVUTO QUALUNQUE** sia la posizione giuridica del professionista nei confronti della Cassa Italiana Previdenza Assistenza Geometri Liberi Professionisti.

ALTRESI' DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA che per il 2024:

- a) che il contributo albo è pari ad **€ 250,00 se versato entro il 29 febbraio**; nel caso di insolvenza sarà applicata



CONTRIBUTO SOCIALE 2024

		Geometri	Mora e sanzione	rimborso Neo iscritto Abilitato 2023 con votazione da 80 a 100 (MAX N.3)
1 ^o SCADENZA	ENTRO IL 29/02/2024	€ 250,00	nessuna	€ 150,00
2 ^o SCADENZA	ENTRO IL 31/03/2024	€ 255,00	€ 5,00	€ 150,00
3 ^o SCADENZA	ENTRO IL 30/04/2024	€ 260,00	€ 10,00	€ 150,00
4 ^o SCADENZA	ENTRO IL 31/05/2024	€ 265,00	€ 15,00	€ 150,00
5 ^o SCADENZA	ENTRO IL 30/06/2024	€ 270,00	€ 20,00	€ 150,00
6 ^o SCADENZA	ENTRO IL 31/7/2024	€ 285,00	€ 20,00 + € 15,00 sanzione	€ 150,00
7 ^o SCADENZA	ENTRO IL 31/08/2024	€ 290,00	€ 20,00 + 20,00 sanzione	€ 150,00
8 ^o SCADENZA	ENTRO IL 30/09/2024	€ 295,00	€ 20,00 + € 25,00 sanzione	€ 150,00
9 ^o SCADENZA	ENTRO IL 31/10/2024	€ 300,00	€ 20,00 + € 30,00 sanzione	€ 150,00
10 ^o SCADENZA	ENTRO IL 30/11/2024	€ 305,00	€ 20,00 + € 35,00 sanzione	€ 150,00
11 ^o SCADENZA	ENTRO IL 31/12/2024	€ 310,00	€ 20,00 + € 40,00 sanzione	€ 150,00

se la scadenza coincide con il sabato e il festivo va prorogata al primo giorno seguente non festivo

Modalità di pagamento:

- **BONIFICO BANCARIO** presso BANCA INTESA SAN PAOLO - Piazza Garibaldi - 91100 Trapani
coordinate IBAN IT 38 F 03069 16404 100000001266 inserendo la causale "contributo sociale 2024"

- **PAGAMENTO POSTALE**
bollettino di c/c postale n. 14266936 intestato "Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Trapani" inserendo la causale "contributo sociale 2024"

PAGO PA
arriverà a Marzo sulla PEC l'avviso di pagamento compresa di mora (Tale avviso è pagabile presso la ricevitoria tabacchi, banca, posta, etc... in contanti o con bancomat, carta di credito, etc...)



IL PRESIDENTE

Dot. Geom. Francesco Parrinello

- b) che il mancato pagamento comporta **l'avvio del procedimento disciplinare per la sospensione dall'albo professionale** a norma degli art. 11 e 12 del Regio Decreto 11 febbraio 1929 n.274; la riscossione avverrà tramite ruoli esattoriali con l'aggravio delle spese amministrative necessarie e/o **avvierà le procedure per il recupero forzoso del credito, intraprendendo un'azione legale nei suoi confronti per il recupero coatto delle morosità dovute.**

....., li / /2024

FIRMA

In fede e per veridicità di quanto dichiarato

_____, li _____
(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

.....



**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.

TASSE SULLE CONCESSIONI GOVERNATIVE

ELENCO DEI CODICI DELLE VOCI DI TARIFFA

**PUBBLICA SICUREZZA
ARMI-ESPLOSIVI-GAS TOSSICI**

- 1417 PORTO DI PISTOLE, RIVOLTELLE O PISTOLE AUTOMATICHE ARMI LUNGHE DA FUOCO E BASTONE ANIMATO
- 1518 PORTO DI FUCILE ANCHE PER USO DI CACCIA

**PUBBLICA SICUREZZA
ALTRE AUTORIZZAZIONI DI POLIZIA**

- 2914 ESERCIZIO DI CASE DA GIOCO
- 3511 ATTIVITÀ RELATIVE A METALLI PREZIOSI

COMMERCIO, INDUSTRIA E AGRICOLTURA

- 4613 LICENZA PER PESCA PROFESSIONALE MARITTIMA

PROFESSIONI, ARTI E MESTIERI

- 7019 ISCRIZIONE MEDIATORI DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO, AGRICOLTURA
- 7111 ISCRIZIONE ALL'ALBO COSTRUTTORI, ELENCHI IMPRESE DI GESTIONE SERVIZI IN APPALTO ALL'AMMINISTRAZIONE FERROVIARIA E RACCOLTA RIFIUTI URBANI
- 7212 ISCRIZIONI ELENCHI SPEDIZIONIERI
- 7223 ISCRIZIONE, REISCRIZIONE E CONFERMA ALBO ESPORTATORI ORTOFRUTTICOLI
- 7313 ISCRIZIONE ALBO AGENTI DI ASSICURAZIONE
- 7324 ISCRIZIONE ALBO MEDIATORI DI ASSICURAZIONE

- 7414 ISCRIZIONE RUOLO DEI PERTI ASSICURATIVI
- 7515 ISCRIZIONE REGISTRO CONCESSIONARI SERVIZIO RISCOSSIONE TRIBUTI
- 7526 ISCRIZIONE ALBO DEI COLLETTORI

RADIO, CINEMA E STAMPA

- 7616 LIBRETTO DI ISCRIZIONE ALLE RADIODIFFUSIONI PER DETENZIONE APPARECCHI PER LA RICEZIONE DI RADIOAUDIZIONI O DIFFUSIONI TELEVISIVE
- 7717 DIFFUSIONI TELEVISIVE E RADIOFONICHE VIA ETERE IN AMBITO LOCALE
- 7728 DIFFUSIONI TELEVISIVE E RADIOFONICHE VIA ETERE IN AMBITO NAZIONALI
- 7739 DIFFUSIONI TELEVISIVE VIA CAVO
- 7818 TRASMISSIONE PROGRAMMI TELEVISIVI
- 7919 RIPETITORI PER PROGRAMMI TELEVISIVI
- 8011 APPARECCHIATURE TERMINALI PER SERVIZIO RADIOMOBILE PUBBLICO TERRESTRE DI COMUNICAZIONE
- 8213 ISCRIZIONE GIORNALI E PERIODICI NEL REGISTRO DELLA CANCELLERIA DEL TRIBUNALE

ALTRI ATTI

- 8617 AUTORIZZAZIONI, CONCESSIONI, LICENZE, ISCRIZIONI NON CONSIDERATE NEI CODICI TARIFFA PRECEDENTI, PER L'ESERCIZIO DI ATTIVITÀ INDUSTRIALI O COMMERCIALI E DI PROFESSIONI, ARTI E MESTIERI

CONTI CORRENTI POSTALI - Attestazione di Versamento - BancoPosta

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito -

BancoPosta

€ sul C/C n. 8904
di Euro _____

importo in lettere

INTESTATO A:
**AGENZIA DELLE ENTRATE - CENTRO OPERATIVO DI PESCARA
TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE - SICILIA**

ESEGUITO DA:

TIPO DI VERSAMENTO

RLASCO
ANNUALE
INTEGRAZIONE

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

AVVERTENZA:
In caso di errato versamento, l'istanza di rimborso dovrà essere presentata all'Ufficio delle Entrate territorialmente competente (domicilio fiscale del richiedente)

€ sul C/C n. 8904
di Euro _____

importo in lettere

INTESTATO A:
**AGENZIA DELLE ENTRATE - CENTRO OPERATIVO DI PESCARA
TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE - SICILIA**

ESEGUITO DA:

TIPO DI VERSAMENTO

RLASCO
ANNUALE
INTEGRAZIONE

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

AVVERTENZA:
In caso di errato versamento, l'istanza di rimborso dovrà essere presentata all'Ufficio delle Entrate territorialmente competente (domicilio fiscale del richiedente)

€ sul C/C n. 8904 di Euro _____

TD 451

importo in lettere

INTESTATO A:
**AGENZIA DELLE ENTRATE - CENTRO OPERATIVO DI PESCARA -
TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE - SICILIA**

TIPO DI VERSAMENTO

RLASCO ANNUALE INTEGRAZIONE

CODICE TARIFFA ANNO CODICE FISCALE

ESEGUITO DA: Cognome, Nome / Denominazione o ragione sociale

SESSO DATA DI NASCITA COMUNE/STATO ESTERO DI NASCITA PROV

RESIDENTE IN VIA - PIAZZA E NUMERO CIVICO PROV

COMUNE DI RESIDENZA CAP

BOLLO DELL'UFF. POSTALE
Codice BancoPosta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
importo in euro numero conto

00008904< 451>