

Marca da
Bollo
€ 16,00

AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI GEOMETRI
DELLA PROVINCIA DI FIRENZE

OGGETTO: RICHIESTA DI REISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

Il sottoscritto Geom. _____

codice fiscale _____

CHIEDE

la reiscrizione all'Albo Professionale dei Geometri della Provincia di Firenze.

A tal fine il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 4 della L. 15 del 4/1/68, dell'art. 3 comma 11 della L. 127 del 15/5/97 (così come sostituito dall'art. 2, comma 10 della L. 191 del 16/6/98) e dell'art. 2, comma 11 della L. 191/1998 e successive modifiche e integrazioni, consapevole che l'Amministrazione competente presso cui il soggetto compila la dichiarazione può accertare la veridicità della stessa, informato dal funzionario competente al ritiro di detta certificazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 15/68 e artt. 495 e 496 c. p., e che il trattamento dei dati sarà effettuato nel rispetto della L. 675/96, con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e di sicurezza

DICHIARA QUANTO SEGUE:

- di essere nato in data _____ a _____ prov. _____;
- di essere residente in _____, via/piazza _____
n° _____, cap _____, tel. _____, con studio in _____,
via/piazza _____ n° _____, cap _____, tel. _____,
fax _____, e-mail _____;
- di essere cittadino italiano ovvero di uno stato membro della CEE o di Stato con il quale esista trattamento di reciprocità;



CASSA ITALIANA
DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA DEI
GEOMETRI
LIBERI PROFESSIONISTI

MODELLO 1/03 R

**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 rientrino 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 rientrino 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.

- di essere in possesso del diploma di Geometra conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'istituto _____ ;
- di essere stato iscritto all'albo professionale del Collegio di _____ dal _____ al _____ ;
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
- di essere in possesso del godimento dei diritti civili:

In fede

firma (*)

(*) la firma deve essere apposta alla presenza del dipendente accettante.

ALLEGATI:

1. modello 1/03 R, da compilarsi solo in caso di non esercizio della libera professione;
2. attestazione del versamento di € 168,00 effettuato sul c/c postale n° 8003 intestato a ufficio registro e tasse di Roma – concessioni governative (causale: iscrizione all'albo geometri);
3. fotocopia del numero di attribuzione di partita IVA (per coloro che ne sono in possesso);
4. due foto tessera.

L'ORIGINALE DEL DIPLOMA DI GEOMETRA, DELL'ATTESTATO DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE E UN DOCUMENTO VALIDO DI IDENTITA' DEVONO ESSERE ESIBITI CONTESTUALMENTE ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA ALLA SEGRETERIA DEL COLLEGIO.