Bollo

16,00

SPETT.LE COLLEGIO DEI GEOMETRI
E DEI GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI
FOGGIA

Il sottoscritto Geom. _____

nato a _____ prov. _____ il_____

residente in _____

alla via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

tel. Studio / Cell _____ e-mail _____

PEC _____ data di attivazione _____

CHIEDE

di essere reiscritto all'Albo Professionale dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Foggia.

Consapevole della responsabilità penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445) e del fatto che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445) il sottoscritto

DICHIARA

- di essere stato iscritto all'Albo Professionale dei Geometri di Foggia al N. _____ dal _____ al _____;
- di essere nato il _____ a _____prov. _____ ;
- di essere residente in _____ prov. _____ alla Via _____ n. _____, Tel. _____ Cellulare_____, Mail _____ PEC _____;
- di avere il pieno godimento dei diritti civili;

- di avere conseguito il diploma di geometra presso l'Istituto Tecnico per Geometri _____ di _____ con la votazione di _____, di cui si allega copia;
- di avere conseguito il diploma di abilitazione all'esercizio della professione di geometra nella sessione _____, di cui si allega copia;
- di aver conseguito la Laurea nella classe_____ presso l'Università di _____ Facoltà di_____;
- di non essere iscritto e di non avere presentato analoga istanza di iscrizione ad altro Collegio;
- di essere/non essere impiegato con rapporto di lavoro subordinato presso_____;
- di non essere impiegato di Istituti o Enti Parastatali il cui Ordinamento vieti ai propri dipendenti l'esercizio della libera professione;
- di essere possessore di Partita Iva relativa all'esercizio della libera professione di geometra n. _____ rilasciata il _____, di cui si allega copia;
- di non aver riportato condanne penali ostative all'iscrizione all'Albo dei Geometri e Geometri Laureati, così come stabilito all'art. 4 – lettera B – del R.D. 11 febbraio 1929, n. 274
- di aver versato € 168,00 sul c/c 8003 intestato ad Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara, per tasse concessioni governative, di cui si allega copia;

SI IMPEGNA

- a restituire, qualora abbia a cessare per qualsiasi causa la sua appartenenza all'Albo Professionale, entro 5 gg dalla cessazione, il timbro professionale, il tesserino di riconoscimento e quant'altro fosse stato consegnato in ogni momento dal Collegio per legittimare l'attività di libero professionista;
- a comunicare tempestivamente alla Segreteria del Collegio l'eventuale cambio di residenza o di domicilio professionale, e aggiornamento dei dati anagrafici;
- ad osservare le norme regolatrici della professione ed il Codice Deontologico;
- a fornire nei tempi richiesti ogni notizia e documentazione in merito al mantenimento di requisiti per l'iscrizione che fosse richiesta dal Collegio;

DICHIARA ALTRESÌ DI ESSERE A CONOSCENZA

- Che la semplice accettazione al protocollo della segreteria del Collegio della presente domanda non costituisce titolo alcuno per l'esercizio della professione;
- che l'iscrizione ed i suoi effetti decorrono dalla data della delibera del Consiglio Direttivo;
- che l'iscrizione lo impegna anche ai fini economici per l'anno solare in cui l'iscrizione avviene, impegno che si intende tacitamente rinnovato di anno in anno se non saranno presentate le dimissioni a mezzo lettera raccomandata e/o PEC entro la fine dell'anno.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Diploma di scuola superiore di II grado
- Diploma di Abilitazione o autocertificazione
- Certificato Penale
- Ricevuta versamento Iscrizione
- Versamento tassa Concessione Governativa
- Copia documento di identità
- Copia attribuzione numero Partita IVA (Iscrizione Cassa Codice ATECO 711230)

Data.....

Con osservanza

(Geom. .....)

INFORMAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679
I suoi dati personali sono raccolti e trattati manualmente e con strumenti elettronici esclusivamente per fini connessi e strumentali all'esercizio della professione di geometra, per la gestione dei rapporti con gli associati e per ogni altra finalità derivante da obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dallo Statuto e dai Regolamenti adottati, nonché da disposizioni di Autorità legittimate dalla legge e da Organi di vigilanza e di controllo. Il Titolare del trattamento dei dati è il "Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Foggia" cui potrà rivolgersi per esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679. L'informativa completa è consultabile all'indirizzo web: https://www.collegiogeometrifoggia.it/

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____il _____

DI ESSERE RESIDENTE IN _____

IN VIA/PIAZZA _____

DICHIARA

DI ESSERSI ABILITATO NELLA SESSIONE _____ PRESSO L'ISTITUTO _____ DI _____

DATA

IN FEDE

DOCUMENTI OCCORRENTI PER LA REISCRIZIONE ALL'ALBO

- Domanda in Bollo € 16,00
- Diploma di scuola superiore di II grado
- Diploma di Abilitazione o Autocertificazione
- Certificato Penale
- Copia documento di identità
- Copia attribuzione numero Partita IVA (Iscrizione Cassa Codice ATECO 711230)
- 1 Fototessera
- Ricevuta versamento Iscrizione da versare tramite PAGOPA

  - Tassa d'iscrizione:
    - reiscrizione € 1.500,00
    - reiscrizione dipendenti pubblici € 2.500,00
  - Contributo annuo: € 175,00
  - Timbro Professionale: € 30,00

- Versamento tassa Concessione Governativa da effettuare sul c.c. postale **n. 8003** intestato ad Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara, per tasse concessioni governative