

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO**

Spazio riservato al Collegio

PROT.

DATA di protocollo ____/____/____

AL SIGNOR PRESIDENTE DEL
COLLEGIO PROVINCIALE
GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI LODI

Marca da bollo

Il/La sottoscritto/a (barrare la voce corrispondente)

Geometra

Geometra Laureato/a

COGNOME

NOME

consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA()**

Codice Fiscale: _____

Di essere nato a: _____

Provincia: _____ in data: _____
gg/mm/aaaa

DATI RESIDENZA

Indirizzo (Via/Piazza): _____ n. civico: _____

CAP: _____ Città: _____ Provincia: _____

Telefono Abitazione: _____ Cellulare: _____

E-Mail: _____

- Di essere cittadino/a italiano/a

- Di avere il pieno godimento dei diritti civili: si no

Cognome: _____ Nome: _____

TITOLI DI STUDIO

DIPLOMA di:

Votazione del Diploma: ____/____ Data del Diploma: ____/____/____ gg/mm/aaaa

conseguito presso: _____

con sede a: _____

ABILITAZIONE conseguita presso:

con sede a: _____

Votazione Abilitazione: ____/____ Data Abilitazione: _____
gg/mm/aaaa

Per Geometri Laureati:

Laurea in: _____

Conseguita presso: _____

con sede a: _____

Votazione Laurea: ____/____ Data Laurea: _____
gg/mm/aaaa

Classe di Laurea: _____

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Albo Professionale
dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Lodi

Cognome: _____ Nome: _____

CHIEDE inoltre

(barrare la voce corrispondente)

di essere iscritto alla Cassa Italiana di Previdenza ed Assistenza Geometri (CIPAG)
e a tal fine dichiara quanto segue:

Sede STUDIO

Indirizzo (Via/Piazza): _____ n. civico: _____

CAP: _____ Città: _____ Provincia: _____

Telefono Studio: _____ Cellulare: _____

Partita Iva: _____ Aperta il: _____

gg/mm/aaaa

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver diritto e di voler usufruire delle agevolazioni sui contributi minimi previste per coloro che si iscrivono per la prima volta alla Cassa dopo i 30 anni e prima del compimento dei 55 anni e che non hanno conseguito prima dell'iscrizione alla Cassa un reddito complessivo ai fini fiscali superiore a € 10.000 (art. 7, cc 4-7 del Regolamento sulla contribuzione)

SI NO

di NON essere iscritto alla Cassa Italiana di Previdenza ed Assistenza Geometri (CIPAG) e
di lavorare presso:

Ditta/Ente/Titolare: _____

Indirizzo: _____

Recapito telefonico: _____

In qualità di: _____ dal: _____

gg/mm/aaaa

DICHIARA

(barrare la voce corrispondente)

di non aver presentato domanda di iscrizione a nessun altro Albo della stessa categoria di
altre città;

di essere stato iscritto alla CIPAG in qualità di praticante con il seguente numero di
matricola: _____

di non essere stato iscritto alla CIPAG in qualità di praticante

Ai sensi dell'art. 13 del D. Legge 196 del 2003 le dichiarazioni contenute nell'istanza verranno
utilizzate per le finalità istituzionali demandate per legge all'Ordine Professionale.

Data _____

In fede _____

gg/mm/aaaa

"In osservanza al Regolamento Europeo 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati personali o GDPR) La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato per le finalità indicate nell'informativa allegata al presente documento, nei limiti stabiliti dalle Leggi e dai Regolamenti vigenti, mediante strumenti e procedure idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi e che i Suoi diritti potranno essere esercitati con le modalità indicate nell'informativa stessa"

Cognome: _____ Nome: _____

Elenco documenti da allegare NELL'ORDINE INDICATO dopo il presente modulo

(barrare la voce corrispondente alla documentazione allegata)

- Fotocopia fronte/retro carta di identità (*);
- Fotocopia fronte/retro del codice fiscale (*);
- Fotocopia fronte/retro del diploma di Geometra o dichiarazione sostitutiva (*);
- Fotocopia fronte/retro o autentica attestazione abilitazione libera professione (*);
- Originale ricevuta di versamento della tassa concessione governativa;
- Una fotografia formato tessera JPG dimensioni 35x30 mm;

- Nel caso di esercizio della libera professione deve essere consegnata fotocopia del certificato di attribuzione della Partita IVA e il modulo 2/03;
- Nel caso del NON esercizio della libera professione deve essere consegnato il modulo 1/03 Retro (autocertificazione attestante il non esercizio della libera professione scaricabile anche dal sito www.cassageometri.it);

- Modulo di dichiarazione di conoscenza e rispetto delle norme firmato;
- Originale ricevuta di versamento della quota di iscrizione (importo da richiedere alla segreteria);

N.B.: Coordinate bancarie: VERIFICARE IBAN sul sito del Collegio Provinciale

(**) Autocertificazione

Tutti i campi devono essere compilati

Presentazione della domanda: tramite mail allegando documentazione nell'ordine indicato in unico pdf e una fotografia formato tessera in jpg nella stessa mail.

Data _____
gg/mm/aaaa

In fede _____