

Spazio per annotazioni Collegio	Bollo € 16,00
---------------------------------	------------------

Al Consiglio Direttivo del Collegio dei Geometri  
e Geometri Laureati della Prov. di Caserta  
C.so Trieste n°62 – c.a.p. 81100 Caserta

OGGETTO : Domanda di **REISCRIZIONE** nell'Albo Professionale **M O D E L L O "B"** .  
Per dipendenti pubblici e/o Enti private e/o Aziende compatibili con l'iscrizione al Collegio.

Il sottoscritto geom.	nome		cognome	
nato a	il		data	
residente in	luogo		c. a. p.	
	Comune			
via	nr.			
Tel.	Fax	Cell.	Mail	
Partita I.V.A.				
c.f.				
diplomato presso	Istituto		In data	
			gg.m.anno	
abilitato all'esercizio della libera professione di Geometra nell'anno				
con la presente				

C H I E D E

che il Consiglio Direttivo del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della provincia di Caserta provveda alla mia **REISCRIZIONE** nell'albo professionale. A tal Uopo allega la sottoelencata documentazione:

1. Fotocopia autenticata dell'interessato del diploma di abilitazione, **oppure** attestato di abilitazione impegnandosi sin d'ora a consegnare copia autentica del diploma di abilitazione appena in possesso;
2. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
3. Fotocopia del Codice fiscale e partita I.V.A.;
4. Dichiarazione sostitutiva di certificati su modello predisposto dal Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Caserta;
5. N.r. 2 foto formato tessera ;
6. Attestazione di versamento di Attestazione di Versamento di di € **168,00** sul C.C.P. n° **8003**, indicando quale causale: *tassa CC.GG.*;
7. Attestazione di Versamento: **tassa di iscrizione albo professionale**

- € **500,00** per coloro che intendono reinscrivere al solo Collegio senza p. I.V.A., che non intendono esercitare la libera professione di Geometra, sul C.C.P. n° **12709812** Iban **IT48R0760114900000012709812** intestato al Collegio dei Geometri indicando quale causale : *tassa di iscrizione Albo Professionale.*
- € **300,00** per coloro che intendono reinscrivere al Collegio e alla Cassa di Previdenza Geometri sul C.C.P. n° **12709812** Iban **IT48R0760114900000012709812** intestato al Collegio dei Geometri indicando quale causale : *tassa dire iscrizione Albo Professionale.*

CORREDO DOCUMENTALE PER LA REISCRIZIONE NELL' ALBO PROFESSIONALE



8. Attestazione di Versamento: **retta annua**

- € 500,00 per coloro che intendono iscriversi al Collegio senza partita I.V.A. e non intendono iscriversi alla Cassa di Previdenza Geometri e di non esercitare l'attività libero professionale, sul C.C.P. n° 12709812 Iban IT48R0760114900000012709812 intestato al Collegio dei Geometri indicando quale causale : *retta annua*.
- € 1000,00 per coloro che intendono iscriversi al Collegio e alla Cassa di Previdenza sul C.C.P. n° 12709812 Iban IT48R0760114900000012709812 intestato al Collegio dei Geometri indicando quale causale : *retta annua*.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ogni anno e per l'intero periodo d'iscrizione, è soggetto al pagamento della retta annua al collegio, anche se non giunge la comunicazione di pagamento e si impegna a comunicarlo all'ente di appartenenza qualora lo stesso abbia l'obbligo al versamento e pertanto di recarsi al Collegio per chiedere l'importo dovuto rinunciando sin d'ora all'eventuale prescrizione.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente al Collegio ogni eventuale cambio di residenza e/o domicilio.

Il sottoscritto si impegna appena ottenuta l'iscrizione al Collegio di dotarsi di posta elettronica certificata e di darne tempestivamente comunicazione alla Segreteria del Collegio e di comunicare alla cassa di previdenza le autorizzazioni concesse dall'ente di appartenenza.

Caserta li

FIRMA

# DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICATI

Legge 04/01/68 e s.m.i.

Il sottoscritto geom. \_\_\_\_\_  
nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

con la presente

D I C H I A R A

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

di essere cittadino Italiano o di uno Stato Membro della Unione Europea;

di essere impiegato di una Pubblica Amministrazione, compatibile con l'iscrizione al Collegio Professionale

di non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali in corso;

di aver conseguito il diploma di Geometra presso l'istituto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_

di aver assolto agli obblighi militari di leva;

di non aver assolto agli obblighi militari di leva;

di autorizzare al trattamento dei dati personali;

di consentire l'invio dei propri dati al CNG;

di non voler esercitare attività libera professionale di Geometra anche a titolo di Collaborazione e di non richiedere il timbro professionale fino a quando non apra la Partita I.V.A. per l'esercizio della libera professione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante



DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICATI  
rese dai richiedenti ai sensi della legge 04/01/68 e s.m.i.

*La presente dichiarazione qualora non sia firmata dinanzi al dipendente addetto deve essere allegata copia fotostatica di un documento in corso di validità, di identità del sottoscrittore ai sensi dell'art.2 legge 191/98.*