



**COMUNICAZIONE ISCRIZIONE ALBO E
VARIAZIONI ANAGRAFICHE**

MODULO RISERVATO AL COLLEGIO

Posizione Giuridica *						Data Delibera Sospensione			Data Delibera Revoca			Data Consiglio Direttivo			Decorrenza Iscrizione		
AI	IA	IO	IP	NO	AZ												

Collegio dei Geometri di Codice Comunicazione n°

DATI ANAGRAFICI	Cognome				Nome				Codice Fiscale			
	Partita I.V.A.				Data apertura		Data chiusura		Codice attività		N° Iscrizione	
	* Partita I.V.A.stu. ass.to/ soc. prof.le				Data apertura		Data chiusura		Codice attività		Diplomato il	
	E_mail				Se praticante		N° iscr.reg. prat.		Data iscrizione			

NUOVA ISCRIZIONE	Data nascita		Indirizzo di residenza											
			Via										N°	
			Cap		Comune						Prov.			
	Luogo di nascita												Prov.	
Tel. abitazione		Tel. studio												

REISCRIZIONE	Matricola Cassa		Indirizzo di residenza											
			Via										N°	
			Cap		Comune						Prov.			
Data precedente cancellazione														

ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO	Matricola Cassa		Indirizzo di residenza											
			Via										N°	
			Cap		Comune						Prov.			
Collegio Precedente												Codice		

VARIAZIONE DI RESIDENZA	Matricola Cassa		Indirizzo di residenza											
			Via										N°	
			Cap		Comune						Prov.			

CANCELLAZIONE	Matricola Cassa		Decorrenza di cancellazione		Descrizione motivo di cancellazione									
	Codice Coll.													

Il ___/___/___

* Indicare se eventualmente posseduta

Il Presidente del Collegio
(firma leggibile e timbro)

(L'iscrizione all'Albo professionale comporta l'automatica iscrizione alla Cassa Geometri salvo prova contraria da prodursi ex art. 5 dello Statuto)

* AI = Pensionato di anzianità iscritto Albo/Cassa - IA = Iscritto solo albo - IO = Iscritto obbligatorio - IP = Iscritto praticante
- NO = Iscritto neodiplomato - AZ Pensionato di anzianità iscritto al solo albo.

* A far data dal 1°.1.2006 è stato introdotto il principio della frazionabilità in mesi della contribuzione dovuta dagli iscritti che quindi, sarà corrisposta in relazione ai mesi di iscrizione.



CASSA ITALIANA
DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA DEI
GEOMETRI
LIBERI PROFESSIONISTI

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.