

RICHIESTA SEGNALAZIONE NOMINATIVO

**PER L'ISCRIZIONE ALLA CASSA ITALIANA DI PREVIDENZA ED
ASSISTENZA GEOMETRI LIBERI PROFESSIONISTI**

Al Signor Presidente del Collegio dei Geometri della Provincia di Trieste

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

C. F.: _____

residente a _____

via/piazza _____ c.a.p. _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail: _____

a seguito della mia domanda di iscrizione nel Registro dei Praticanti

CHIEDE

che il suo nominativo venga segnalato alla Cassa Italiana di Previdenza ed Assistenza Geometri liberi professionisti, per l'iscrizione nella forma volontaria al fondo previdenziale **a decorrere dal** _____ con le agevolazioni riservate ai praticanti iscritti nel Registro dei Praticanti, istituito dalla legge n. 75/1985, pagando il solo contributo minimo determinato nella misura di 1/4 della contribuzione soggettiva minima spettante ai geometra iscritto all'Albo.

Trieste,

(firma autografa non autenticata)