

Marca da bollo
da
€ 16,00

DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI PRATICANTI

AL SIGNOR PRESIDENTE
DEL COLLEGIO DEI GEOMETRI DI TRIESTE
Via Cesare Battisti, 1
34125 Trieste

Il sottoscritto _____

CHIEDE

di essere iscritto nel Registro dei Praticanti tenuto dal Collegio Geometri e Geometri Laureati di Trieste.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, è consapevole che dichiarazioni false o mendaci comportano le sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché il rigetto della presente istanza ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. citato,

DICHIARA

1. di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea, se cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di _____ ;
2. di essere nato a _____ prov. ____ il _____ C.F. _____ ;
3. di essere residente in _____ prov. _____ Via _____ n° _____
Cap. _____ Tel. _____; cell. _____ e-mail: _____
4. di avere pieno godimento dei diritti civili;
5. di essere in possesso del diploma di geometra o di istruzione tecnica, settore tecnologico – indirizzo costruzioni, ambiente e territorio (C.A.T.) conseguito il ____/____/____ presso l'Istituto _____ di _____ con votazione ____/____
6. di aver preso visione delle norme che regolano l'iscrizione nel Registro dei Praticanti emanate dal Consiglio Nazionale dei Geometri ai sensi dell'ultimo comma dell'art. 2 della Legge 07 marzo 1985 m. 75 e del D.P.R. 7 agosto 2013 n. 137 particolarmente per quanto concerne l'obbligo di comunicare tempestivamente al Collegio qualsiasi interruzione dell'attività per la durata superiore a tre mesi, nonché l'eventuale sospensione del tirocinio professionale ed infine la cessazione dell'attività stessa anche per trasferimento presso altro studio professionale;
7. di aver preso visione di quanto disposto dall'art. 8 delle Direttive del Consiglio Nazionale dei Geometri ove si prevede l'apertura del procedimento disciplinare in caso di irregolarità o di dichiarazioni mendaci;

Autorizza il Collegio al trattamento dei dati personali (Art. 13 D. L.vo n. 196/2003)

Con osservanza

Trieste li ____/____/____

In fede per veridicità di quanto dichiarato

Firma

Io sottoscritto geometra _____ nato a
_____ il _____ iscrivendomi al Registro dei Praticanti tenuto dal Collegio
dei Geometri di Trieste

D I C H I A R O

di aver ricevuto e di essere a conoscenza dei contenuti delle Nuove Direttive emanate dal Consiglio Nazionale dei Geometri a norma dell'art. n° 2 della Legge 07/03/1985 n° 75, in vigore dal 09/05/2000 riguardante le norme sulle modalità di iscrizione e svolgimento del praticantato.

M I I M P E G N O

a rispettare le sopracitate nuove direttive in ogni loro parte.

(Firma)

Trieste li, ____/____/____

DICHIARAZIONE DEL PROFESSIONISTA

Al Presidente del Collegio Provinciale dei Geometri di Trieste

Il/La sottoscritto/a _____
(nome) (prof.ne e spec.ne) (cognome)

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____;
- di essere residente a _____ in Via _____ cap _____ Tel. _____;
- di essere cittadino italiano (oppure) _____;
- di essere titolare dello studio professionale in _____ in Via _____ cap. _____ tel. _____ con P.I. n° _____;
- di essere in possesso del seguente Codice Fiscale _____;

SI IMPEGNA FORMALMENTE E AD EFFETTO DI LEGGE A:

- di ammettere il geometra _____ all'esercizio della pratica nel proprio studio e di assumersi la responsabilità professionale di seguire il praticante impartendogli un'adeguata istruzione sia sotto il profilo deontologico che tecnico;
- che l'esercizio della pratica professionale ha avuto effettivamente inizio in data _____ verrà svolto dal _____ praticante secondo il seguente calendario e orario: _____;
- di aver preso visione delle norme che regolano l'iscrizione nel Registro dei Praticanti, norme emanate dal Consiglio Nazionale dei Geometri ai sensi dell'ultimo comma dell'art. 2 della Legge 07/03/1985 n° 75, particolarmente per quanto concerne l'obbligo di comunicare tempestivamente alla S.V. (a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento) qualsiasi interruzione dell'attività per la durata superiore ad un mese, nonché l'eventuale sospensione della pratica professionale per l'assolvimento del servizio di leva, ed infine la cessazione dell'attività stessa anche per trasferimento presso altro studio professionale;
- di essere disponibile a consentire lo svolgimento della pratica attraverso l'espletamento di attività formativa ai sensi dell'art. 17 delle Nuove direttive art. 2 della Legge 07/03/1985 n° 75;
- di aver preso visione di quanto disposto dall'art. 16 della Direttive del Consiglio Nazionale dei Geometri ove si prevede l'apertura del procedimento disciplinare in caso di irregolarità o di dichiarazioni mendaci;
- dichiara inoltre di aver attualmente nel proprio studio n° _____ praticanti, nelle persone di _____

Distinti saluti.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

(timbro e Firma)

Ordine o Collegio di appartenenza:

data di iscrizione _____ N° iscrizione _____

AUTODICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE DEL PROFESSIONISTA

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

Di essere iscritto/a all'Ordine o Collegio dei _____ di _____

Dal _____ / _____ / _____ N° iscrizione _____

Con specializzazione (valido solo per gli Ingegneri) in _____

Firma _____

Si allega fotocopia documento o tesserino professionale



Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Trieste
Via Cesare Battisti, 1 - 34125 Trieste
Tel. 040 368088 Fax 040 634198
E-mail segreteria@geometri.ts.it
Codice fiscale 80016140321 e Partita IVA 01291400321

Informativa rivolta ai Geometri e ai Praticanti iscritti al rispettivo Albo professionale o Registro, riguardo il trattamento dei dati personali, anche sensibili e giudiziari (Regolamento europeo 2016/679 del 27 aprile 2016)

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali, s'informa che presso la sede del Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Trieste in Via Cesare Battisti, 1 - 34125 Trieste, Titolare del Trattamento dei Dati, verranno trattati i dati personali e fiscali dei Geometri e dei Praticanti iscritti al rispettivo Albo professionale o Registro, dallo stesso tenuti, nonché quelli sensibili relativi allo stato di salute e quelli giudiziari. Tale trattamento sarà finalizzato all'esecuzione dei compiti istituzionali, compresa la formazione e l'aggiornamento professionale e l'osservanza delle norme deontologiche, nonché i trattamenti contabili, fiscali e previdenziali. Il trattamento verrà effettuato anche con l'utilizzo di strumenti informatici, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. Saranno garantite la riservatezza e la sicurezza dei dati raccolti.

I dati potranno essere comunicati, in base alle norme vigenti e per quanto di competenza, ad altri Ordini Professionali, ad altri Enti destinatari per legge o regolamento, agli Enti previdenziali ed assistenziali di Categoria, agli Enti pubblici coinvolti, ai soggetti pubblici o privati che collaborano per lo svolgimento delle attività del Collegio, agli Istituti di credito e alle società di incasso e recupero crediti, alle Compagnie di Assicurazione con le quali sono state stipulate le polizze assicurative. Dei dati potranno venire a conoscenza gli incaricati ed i responsabili del trattamento interno od esterno, siano essi dipendenti, collaboratori o entità esterne.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'iscrizione al Collegio e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di effettuare o mantenere l'iscrizione all'Albo professionale o al Registro dei Praticanti od erogare i servizi che lo stesso mette a disposizione dei propri iscritti. I dati non saranno trasferiti o comunicati a Paesi terzi o ad Organizzazione Internazionali al di fuori della Comunità Europea.

I dati saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al perseguimento degli scopi per i quali sono raccolti e trattati e comunque nel rispetto dei termini di conservazione previsti dalle normative vigenti e dall'obbligo istituzionale del Collegio di tenuta, revisione e conservazione dell'Albo Professionale.

Come previsto dal Regolamento Europeo, il Collegio ha provveduto a nominare un Responsabile della Protezione dei Dati (D.P.O.) con i compiti di verificare la corretta applicazione della normativa e fornire consulenza e formazione in materia di trattamento dei dati personali al personale del Collegio. Può essere contattato all'indirizzo tiziano.sinigaglia@ingpec.eu o rivolgendo una richiesta alla Segreteria del Collegio.





Sono riconosciuti agli interessati i diritti previsti dal citato Regolamento e in particolare:

- il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della Legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi;
- il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento effettuato prima della revoca;
- il diritto alla portabilità dei dati;
- il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo

e potranno essere esercitati presentando richiesta al Titolare del Trattamento dei dati Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Trieste in Via Cesare Battisti, 1 - 34125 Trieste.

Il Presidente del
Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Trieste





Atto di consenso al trattamento dei dati

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____ e residente a
_____ in via _____, preso atto
dell'informativa ricevuta, acconsente al trattamento e alla comunicazione dei dati personali anche sensibili
e giudiziari, nei limiti dell'informativa scritta e ricevuta, consapevole che il mancato conferimento dei dati
potrebbe impedire di effettuare o mantenere l'iscrizione all'Albo Professionale e/o al Registro dei
Praticanti.

Trieste, _____

Firma _____

Autorizzazione all'invio di comunicazioni tramite e-mail, Internet e telefono

Per facilitare la gestione dei rapporti con il Collegio, in particolare per quanto riguarda le informazioni,
circolari, notizie e iniziative in genere in genere di interesse dei Geometri e dei Praticanti iscritti
rispettivamente all'Albo Professionale e all'apposito Registro, il sottoscritto acconsente di ricevere
comunicazioni tramite e-mail, Internet e telefono.

NON acconsento all'invio

Acconsento all'invio

Firma _____

