

**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)