

Riservato all'Ufficio di Segreteria

MARCA  
DA  
BOLLO  
€ 16,00

PROT. N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

DELIBERA del \_\_\_\_\_

Spett.le

**COLLEGIO PROVINCIALE GEOMETRI**

**E GEOMETRI LAUREATI DI ENNA**

**Via Piazza Armerina, 19**

**94100- Enna**

**Modulo Iscrizione Albo Professionale**

(Compilare in stampatello)

Il sottoscritto Geometra \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

(ai sensi del D.P.R. N.445 del 28 dicembre 2000, articoli 46 e47)

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

2. di esser residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_;

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_;

di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea, Codice Fiscale \_\_\_\_\_; se cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi \_\_\_\_\_;

3. di possedere Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice attività \_\_\_\_\_

Data Apertura \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

4. di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_ conseguito presso l'Istituto \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ con il voto \_\_\_/\_\_\_;
5. di aver conseguito il titolo di abilitazione all'esercizio della libera professione di geometra presso l'Istituto \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ con il voto \_\_\_/\_\_\_;
6. di aver conseguito la Laurea in \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ Facoltà di \_\_\_\_\_;
7. di avere il domicilio professionale/fiscale in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;

#### CHIEDE DI ESSERE

**Iscritto**     **Re-Iscritto**

all'Albo Professionale tenuto dal Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Enna ed alla Cassa Geometri con posizione giuridica I.O. **potendo esercitare la libera professione;**

**Iscritto**     **Re-Iscritto**

al solo Albo Professionale tenuto dal Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Enna con posizione giuridica I.A. **non potendo esercitare la libera professione;**

#### DICHIARA INOLTRE

Sotto la sua personale responsabilità civile e penale, conscio che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000)

1. di non essere iscritto né di aver richiesto iscrizione ad altro Collegio;
2. di essere/non essere impiegato con rapporto di lavoro subordinato presso \_\_\_\_\_

(in caso affermativo specificare: Ragione sociale – Sede e domicilio, n. d'iscrizione Camera di Commercio e Tribunale);

3. di avere pieno godimento dei diritti civili;
4. di non aver riportato condanne penali.

### **SI IMPEGNA**

1. a fornire nei tempi richiesti ogni notizia e documentazione in merito al mantenimento di requisiti per l'iscrizione che fosse richiesta dal Collegio;
2. a dare immediata comunicazione al Collegio dei procedimenti penali e delle relative sentenze a suo carico;
3. di dare tempestiva comunicazione al Collegio dei cambi di residenza, domicilio e studio professionale;
4. ad osservare le norme regolatrici della professione ed il Codice Deontologico;
5. a restituire qualora abbia a cessare per qualsiasi causa la sua appartenenza all'Albo di Enna:
  - La tessera di riconoscimento;
  - Il Timbro Ufficiale;
  - Kit firma digitale;
  - Quant'altro fosse stato consegnato in ogni momento dal Collegio per legittimare l'attività di libero professionista.

### **DICHIARA ALTRESI' DI ESSERE A CONOSCENZA**

1. che la semplice accettazione al protocollo degli uffici della presente domanda non costituisce titolo alcuno per l'esercizio della professione;
2. che l'iscrizione ed i suoi effetti decorrono dalla data della delibera del Consiglio;
3. che l'Organo giurisdizionale competente per l'impugnazione delle delibere è il Consiglio Nazionale dei Geometri;

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità dell'informativa.

Luogo, data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### **Revoca del consenso al trattamento**

Si ricorda che, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento, è riconosciuta la facoltà di revocare per iscritto il consenso al trattamento dei dati personali.

## **DOCUMENTI OCCORRENTI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE**

1. Domanda diretta al Collegio in **carta bollata corrente**, l'autentica della domanda può essere effettuata allo sportello previa esibizione del documento d'identità;
2. Copia autentica del diploma o autenticabile allo sportello previa esibizione del diploma originale;
3. Attestato d'abilitazione, rilasciato dall'Istituto presso il quale si è sostenuto l'esame di Stato (L.75/85)
4. Certificato Generale del Casellario Giudiziario in originale;
5. Modello Cassa Geometri:
  - [Mod. 01/03R](#) COMUNICAZIONE ISCRIZIONE – REISCRIZIONE **AL SOLO ALBO** autocertificazione attestante **il non esercizio della professione**
6. Ricevuta di versamento di € 168,00 per Tasse e Concessioni Governative su c/c postale n° 8904 intestato all' Agenzia delle Entrate - Tasse e Concessioni Governative;
7. Ricevuta di versamento:
  - Per i geometri che effettuano **la prima iscrizione** all'albo professionale la quota associativa che per l'anno 2023 ammonta ad € 240,00, è ridotta del 50% per i primi tre anni e non oltre il 30° anno di età, decorsi i suddetti requisiti la quota associativa da versare sarà intera.
  - Per i geometri che richiedono la **Re-Iscrizione** al Collegio quali **ex dipendenti** o **pensionati** la quota associativa da versare è pari a € 600,00, successivamente sarà pari alla quota annuale;
  - Per i geometri che richiedono la **Re-Iscrizione** al Collegio quali **ex iscritti mai dipendenti** o **pensionati** la quota associativa da versare è pari a € 400,00 successivamente sarà pari alla quota annuale;

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite avviso PagoPa generato dalla segreteria del Collegio al momento della presentazione dell'istanza e trasmesso all'interessato per email;
8. Copia dell'attribuzione della Partita I.V.A. e del Cod. Attività;
9. N°1 fotografia in formato tessera.
10. Fotocopia di un documento di riconoscimento valido
11. Fotocopia del codice fiscale;
12. In caso di mancata iscrizione all'Albo per qualsiasi causa e/o ragione, il rimborso della tassa d'iscrizione deve essere richiesto per iscritto nei termini di prescrizione di legge.