

Marca da bollo € 16,00
---------------------------

**AL CONSIGLIO DEL COLLEGIO PROVINCIALE  
GEOMETRI e GEOMETRI LAUREATI  
DI FORLÌ-CESENA  
Via Merenda n. 3  
47121 Forlì**

Il sottoscritto Geom.....

Codice Fiscale

**Chiede**

L'iscrizione all'Albo Professionale del Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Forlì-Cesena.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. N. 445/2000, consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76) e del fatto che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75),

**dichiara:**

*(depenare le dichiarazioni che non interessano)*

1. di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea o, se cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di.....;
2. di essere nato a.....il .....
3. di essere residente in.....  
Via.....n.....  
Tel. ....;
4. Di avere domicilio professionale in .....  
Via ..... n. ....  
Tel. ...., e-mail.....;  
fax ....., cellulare .....

5. Di essere in possesso di Part. IVA n.....  
inizio attività del .....Tipo attività: cod.....  
certificato di attribuzione rilasciato il.....  
(*indicare solo in caso di esercizio attività professionale*)
6. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, né di avere riportato condanne con sentenze pronunciate ex art. 444 c.p.p.;  
oppure indicare precedenti penali e carichi pendenti:  
.....  
.....  
.....
7. di avere il pieno godimento dei diritti civili;
8. di essere in possesso del diploma di geometra conseguito nell'anno scolastico .....Presso l'I.T.G..... di .....  
Con punteggio ...../.....; rilasciato il .....col N°.....;
9. di essere in possesso del diploma\*\* (o certificazione) di abilitazione all'esercizio della professione di geometra, conseguito il ..... presso l'I.T.G.....di....., con punteggio....., rilasciato il ..... Col N° .....
10. di essere in possesso di attestato, rilasciato il ....., per la partecipazione al Corso di aggiornamento professionale inerente .....ed organizzato da .....
11. di non essere iscritto, né di aver fatto domanda di iscrizione all'Albo dei Geometri di altra Provincia.
12. di non essere impiegato dello Stato o di altre Pubbliche Amministrazioni, di cui all'Art. 7 R.D. 11.02.1929 n. 274.
13. di essere impiegato part-time dello Stato o di altre Pubbliche Amministrazioni

#### **Autorizza**

Il Collegio al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e per le finalità di cui al Regolamento UE 679/2016 con particolare riferimento all' art. 6 dichiarando altresì di aver avuto separata informativa art. 13 di detto Regolamento UE 679/2016.

#### **Si impegna**

A comunicare tempestivamente al Collegio ogni eventuale variazione, con particolare riferimento a quanto dichiarato sub n. 11 e 12.

**Allega**

i seguenti documenti:

- 1) Ricevuta attestante l'avvenuto versamento di **€. 168,00**, (D.L. n. 7/2005 in vigore dal 1° febbraio 2005) effettuato su c/c postale n. 8003 da ritirare presso gli Uffici Postali, come tassa di concessione governativa per l'iscrizione all'Albo Professionale.
- 2) Autocertificazione per Cassa Nazionale Previdenza Geometri (*solo in caso di non esercizio attività professionale*)
- 3) Scheda di aggiornamento dati.
- 4) Ricevuta su c/c postale n. 14513477 intestato al Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Forlì-Cesena, attestante i seguenti versamenti:
  - a) Versamento tassa di iscrizione per gli iscritti che abbiano compiuto il 35° anno di età di € 600,00 \*\*\*\*
  - b) Versamento di € 50,00 per timbro professionale
- 5) Foto tessera, a colori.
- 6) Acquisizione Consenso informativa resa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003
- 7) Censimento generale degli iscritti e delle qualifiche professionali

..... li, .....

FIRMA\*\*\*

---

\*\* L'interessato, per abbreviare l'iter del procedimento, può esibire o inviare copia, ancorché non autenticata, del diploma ovvero del certificato di abilitazione in suo possesso.

\*\*\* La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se è apposta alla presenza del dipendente addetto alla ricezione dell'istanza. L'identità del sottoscrittore è verificata attraverso un valido documento di riconoscimento. Nel caso in cui la domanda non sia presentata direttamente dall'interessato, o sia spedita per posta, è necessario allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità di colui che chiede l'iscrizione.

\*\*\*\* La Quota annuale di Iscrizione all'Albo per il 2021 è di € 372,00 **ridotta (Consiglio del 27.11.2017):**

per il 1° anno di Iscrizione:	€	0,00
per il 2° anno di Iscrizione (50% della Quota)	€	186,00
per il 3° anno di Iscrizione (75% della Quota)	€	279,00