

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Timbro protocollo

MARCA DA BOLLO
€.16,00

Al Sig. Presidente del
COLLEGIO PROVINCIALE GEOMETRI
E GEOMETRI LAUREATI DI SALERNO
Via Tommaso PRUDENZA,9
84131 SALERNO (SA)

Il sottoscritto Geometra

nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____ Codice Fiscale _____

DICHIARA

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

1. di esser residente in _____ Prov. _____; Via _____ n. _____ C.a.p. _____ Tel _____/_____
Cellulare _____/_____/_____ e-mail/pec _____;
2. di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea, 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 all'Albo professionale tenuto dal Collegio Prov.le Geometri e Geometri Laureati di Salerno.

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):

MOD- 1

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
- 3.

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

4. di avere pieno godimento dei diritti civili.

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 Salerno:
 - La Tessera di riconoscimento;
 - Il Timbro ufficiale;
 - 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.

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

Salerno li _____

In fede per veridicità di quanto dichiarato

FIRMA

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DI CONDANNE PENALI

(Art. 46 , comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, comma 1°, del citato D.P.R. 445/2000; E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30.6.2003 n. 196 e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.

Di aver riportato le seguenti condanne penali _____

Data _____

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile) (*)

(*) La firma non va autenticata , ai sensi dell'art. 3, comma 10, legge 15 maggio 1997 n. 127, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 4 – Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà rese a norma delle disposizioni del presente testo unico (DPR 445/2000)

Registrazione n°

(Da compilare solo in caso di prima iscrizione o reinscrizione all'Albo)

Il sottoscritto geom. _____

nato il _____ a _____ Prov. _____

e residente in _____ Prov. _____

**consapevole delle conseguenze derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, dalla falsità negli atti e dall'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000;
consapevole che l'iscrizione all'Albo comporta l'obbligatoria iscrizione alla Cassa ai sensi dell'art. 5 dello Statuto ***

DICHIARA

di non volere esercitare attività di libera professione, senza vincolo di subordinazione, sia in forma singola, societaria o associata, anche senza carattere di continuità ed esclusività e/o sotto forma di collaborazione coordinata e continuativa, di perizia, di consulenza e di qualsiasi altro tipo di attività, le cui prestazioni rientrano comunque nelle competenze del geometra e di non essere titolare di Partita I.V.A. per l'esercizio della professione di geometra. Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che questa dichiarazione ha validità fino a quando lo stesso non eserciti l'attività autonoma di libera professione le cui prestazioni rientrano comunque nelle competenze tecniche del geometra o non apra la Partita IVA per l'esercizio della professione di geometra. In tal caso si impegna a darne comunicazione alla Cassa entro **30 gg.** dalla data di inizio dell'esercizio dell'attività libero professionale di geometra o dall'apertura della Partita I.V.A. professionale, mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno da inviarsi direttamente alla Cassa ovvero tramite il Collegio di appartenenza.

_____ il _____

IL DICHIARANTE

* "Sono obbligatoriamente iscritti alla Cassa i geometri e geometri laureati iscritti all'Albo professionale dei Geometri che esercitano, anche senza carattere di continuità ed esclusività, la libera professione. L'esercizio della libera professione si presume per tutti gli iscritti all'Albo salvo prova contraria che l'iscritto può dare secondo le modalità che verranno stabilite dal Consiglio di Amministrazione con delibera da sottoporre all'approvazione dei Ministeri vigilanti ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. lgs. 30/6/1994 n. 509. Possono essere iscritti alla Cassa i geometri praticanti iscritti negli appositi registri istituiti a norma dell'art. 2 della legge n. 75/85."

Alla dichiarazione (qualora non sia firmata dinanzi al dipendente addetto) deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento valido di identità del sottoscrittore (art. 2 L. 191/98).

Si raccomanda di compilare la presente autocertificazione in tutte le sue parti in modo chiaro e leggibile.

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679. I dati sono raccolti e trattati con strumenti elettronici esclusivamente per comunicazioni che riguardano le finalità previdenziali e assistenziali, per fini connessi e strumentali all'esercizio della professione di geometra, per la gestione dei rapporti con gli associati e per ogni altra finalità derivante da obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dallo Statuto e dai Regolamenti adottati dalla Cassa, nonché da disposizioni di Autorità legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo. Il trattamento è effettuato nel rispetto del Regolamento UE n. 2016/679 recante il General Data Protection Regulation (GDPR). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo web <http://www.geometrinrete.it/it/cassa/la-cassa/privacy>.

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili

D. Lgs 196/2003 - Art. 13
(da redigere in carta semplice)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, il Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Salerno, al trattamento dei propri dati personali per l'iscrizione al Registro Praticanti.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 – recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003;
- il titolare dei dati trattati è il Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Salerno;
- il Responsabile del trattamento dei dati è il Presidente pro-tempore del Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Salerno.