



PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO _____

Timbro protocollo

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

Al Sig. Presidente del
COLLEGIO PROVINCIALE GEOMETRI
E GEOMETRI LAUREATI DI SALERNO
Via Pietro Laveglia, 29 84131
SALERNO (SA)

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. N.445 del 28 dicembre 2000, articoli 46 e 47)

1. di essere residente in _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ c.a.p. _____
Tel. _____ Cell. _____
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 _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ c.a.p. _____

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):



1. di non essere iscritto né di aver richiesto iscrizione ad altro Collegio;
2. di non essere impiegato con rapporto di lavoro subordinato
 di essere impiegato con rapporto di lavoro subordinato presso _____
_____;
(specificare: Ragione sociale – Sede e domicilio, n. d'iscrizione Camera di Commercio e Tribunale);
3. 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.

Dichiaro di aver letto l'Informativa Privacy e autorizzo il trattamento dei dati personali (Artt. 13 e 14 del Reg. EU 679/2016).

Salerno lì, _____

In fede per veridicità di quanto dichiarato

FIRMA

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DI CONDANNE PENALI

(ai sensi del D.P.R. N.445 del 28 dicembre 2000, articoli 46, comma 1)

Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Residente in _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ c.a.p. _____

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 1000 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

Salerno lì, _____

In fede per veridicità di quanto dichiarato

FIRMA



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi del Reg. EU 679 / 2016 art. 13 e 14)

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

AUTORIZZA

Il COLLEGIO PROVINCIALE GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI SALERNO al trattamento dei propri dati.

Al tal fine dichiara di aver preso visione dell' INFORMATIVA GDPR ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali).

Salerno lì, _____

FIRMA