Applicare marca

da bollo € 16.00

**Domanda d’iscrizione all’Albo per Trasferimento**

Ill.mo Sig.

 PRESIDENTE

Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Asti

 Corso P. Chiesa n° 17/b

 14100 ASTI

e p.c.

Ill.mo Sig.

 PRESIDENTE

Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a Geom.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, si sensi dell’art.

76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

**CHIEDE**

il trasferimento dell’iscrizione dall’Albo professionale del Collegio Geometri e G.L. di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all’Albo professionale del Collegio Geometri e G.L di Asti a seguito del

cambio di residenza e/o del domicilio professionale nella provincia di Asti.

**DICHIARA**

(ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, artt. 46 e 47)

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_

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

- di avere lo studio professionale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di essere iscritto/a al Collegio dei Geometri di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al. N° \_\_\_\_\_

- di essere iscritto/a alla Cassa Italiana dei Geometri con matricola n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- che i dati relativi all’ASSICURAZIONE PROFESSIONALE OBBLIGATORIA – D.P.R.

07.08.2012 n. 137 sono i seguenti:

N. polizza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Compagnia Assicurativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Scadenza Polizza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell’Unione Europea, ovvero italiano/a non appartenente alla Repubblica, oppure cittadino/a di uno stato con il quale esista trattamento di reciprocità;

- di godere il pieno esercizio dei diritti civili;

- di essere in possesso del diploma di geometra presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_
- di aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
presso l’Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

- di non avere presentato domanda di trasferimento in altri Collegi;

**SI IMPEGNA AD OGNI EFFETTO:**

1) a restituire, qualora abbia a cessare per qualsiasi causa la sua appartenenza all’Albo, il timbro professionale, firma digitale, tessera di riconoscimento e quanto altro gli fosse stato consegnato dal Collegio per legittimare la sua attività di libero professionista e ad effettuare tale restituzione alla Segreteria contestualmente alla cessazione di appartenenza all’Albo;

2) a versare, entro i limiti stabiliti, i contributi annuali per l’iscrizione nell’Albo Professionale;

3) a dare tempestiva comunicazione al Collegio di cambi di residenza, domicilio, studio professionale e ogni altro dato relativo allo svolgimento della libera professione;

4) ad osservare le norme che regolano la professione ed il Codice Deontologico;

5) a rispettare il Regolamento sulla Formazione Continua.

Esprime consenso al trattamento dei dati sopraindicati ai fini della tenuta dell’Albo professionale e dell’invio di corrispondenza da parte del Collegio dei Geometri, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016.

Allega copia documento di identità.

Con osservanza.

\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_

Timbro e Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_