Applicare marca

da bollo € 16.00

**Domanda d’iscrizione al Registro dei Praticanti**

Ill.mo Sig. PRESIDENTE

DEL COLLEGIO PROVINCIALE GEOMETRI

E GEOMETRI LAUREATI DI ASTI  
 Corso Pietro Chiesa 17/B  
 14100 ASTI

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

**CHIEDE**

di essere iscritto nel Registro dei Praticanti tenuto dal Collegio Geometri e Geometri  
Laureati di Asti.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che dichiarazioni false o mendaci comportano le sanzioni penali previste dall’articolo 76, nonché il rigetto della presente istanza ai sensi dell’articolo 75 del D.P.R. citato

**DICHIARA**

1. di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell’Unione Europea, se  
cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi  
di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. di essere nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3. di essere residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. di avere pieno godimento dei diritti civili;

5. di essere in possesso del diploma di geometra o di istruzione tecnica, settore tecnologico-indirizzo costruzioni, ambiente e territorio (C.A.T.) conseguito nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
con votazione \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

6. di aver preso visione delle norme che regolano l’iscrizione nel Registro dei  
Praticanti emanate dal Consiglio Nazionale dei Geometri ai sensi dell’ultimo  
comma dell’art. 2 della Legge 07.03.1985 n. 75 e del D.P.R. 07.08.2012 n. 137  
particolarmente per quanto concerne l’obbligo di comunicare tempestivamente al  
Collegio qualsiasi interruzione dell’attività per la durata superiore a tre mesi,  
nonché l’eventuale sospensione del tirocinio professionale ed infine la cessazione  
dell’attività stessa anche per trasferimento presso altro studio professionale;

7. di aver preso visione di quanto disposto dall’art. 8 delle Direttive del Consiglio  
Nazionale dei Geometri ove si prevede l’apertura del procedimento disciplinare in  
caso di irregolarità o di dichiarazioni mendaci;

8. di svolgere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il praticantato presso il/la Geom./Arch./Ing. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

9. di assumersi l’OBBLIGO di accertarsi presso il Collegio sulla scadenza della presentazione della domanda d’esame al completamento del periodo di praticantato, esonerando il Collegio Geometri di Asti da ogni responsabilità in caso di mancato avviso del termine di scadenza delle domande.

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

Con osservanza.

Luogo e data

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

IL RICHIEDENTE

In fede per la veridicità di quanto dichiarato

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

Al Sig. Presidente del  
Collegio Provinciale Geometri

e Geometri Laureati di Asti  
Corso Pietro Chiesa 17/B, 14100 ASTI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

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

□ di essere nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
□ di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_  
CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
□ di essere cittadino italiano (oppure\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  
□ di essere iscritto al Collegio dei Geometri o all’Ordine degli\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dall’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di posizione  
□ di aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe di laurea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
□ di essere titolare dello Studio Professionale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
□ di essere in possesso del seguente Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
□ di aver preso visione delle norme che regolano l’iscrizione nel Registro dei Praticanti emanate dal Consiglio Nazionale dei Geometri ai sensi dell’ultimo comma dell’art. 2 della Legge 07/03/1985 n. 75 e del D.P.R. 07/08/2012 n. 137 particolarmente per quanto concerne l’obbligo di comunicare tempestivamente al Collegio qualsiasi interruzione dell’attività per la durata superiore a tre (3) mesi, nonché l’eventuale sospensione del tirocinio professionale ed infine la cessazione dell’attività stessa

anche per trasferimento presso altro studio professionale;

□ **di ammettere il praticante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
all’esercizio del tirocinio nel proprio studio e di assumersi la responsabilità professionale di seguire il praticante impartendogli un’adeguata istruzione sia sotto il profilo deontologico che tecnico;  
□ di essere disponibile a consentire lo svolgimento del tirocinio attraverso l’espletamento di attività formativa ai sensi dell’art. 17 delle Nuove Direttive art. 2 della L. 07/03/1985 n. 75 e D.P.R. n. 137/2012;  
□ di avere preso visione di quanto disposto dall’art. 8 delle Direttive del Consiglio Nazionale dei Geometri ove si preveda l’apertura del procedimento disciplinare in caso di irregolarità o di dichiarazioni mendaci;

□ dichiara inoltre di essere a conoscenza di non poter avere nel proprio studio più di tre (3) praticanti.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA E TIMBRO

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

Occorre allegare copia del Documento di Identità

**Documenti da allegare alla domanda di iscrizione al Registro Praticanti**

**(La domanda deve essere presentata con marca da bollo da 16€)**

- ORIGINALE del **DOCUMENTO DI IDENTITA’ e del CODICE FISCALE** che verranno

fotocopiati dalla Segreteria del Collegio;

- N. 1 **FOTOGRAFIA** formato fototessera;

- DIPLOMA di **MATURITA’** e del Certificato in ORIGINALE (Verranno fotocopiati

dalla segreteria e subito restituiti)

I pagamenti richiesti al momento della consegna di tutta la documentazione alla segreteria del Collegio Geometri di Asti tramite **BANCOMAT oppure PAGOPA** sono i seguenti:

- **25 €** Diritti di Segreteria;

- **150 €** se la pratica professionale è svolta presso lo studio di un Geometra oppure **500 €** se la pratica professionale è svolta presso lo studio di un INGEGNERE (edile, geotecnica, idraulica, strutture, trasporti) oppure di un ARCHITETTO.

Sono richiesti anche **€ 30,00** di diritti di segreteria da versare direttamente alla Fondazione Geometri di Asti con Contanti oppure Bancomat o Carta di Credito.

IL PROFESSIONISTA DEVE COMPILARE IN OGNI SUA PARTE LA DICHIARAZIONE DI AMMISSIONE DEL PRATICANTE (vedi Pagina 3).

N.B. **L’INIZIO DEL PRATICANTATO DECORRE DALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PRESSO GLI UFFICI DELLA SEGRETERIA DEL COLLEGIO** GEOMETRI (ART. 5 DELLE DIRETTIVE DEL CNGeGL SUL PRATICANTATO DEL 17.09.2014).

IL PROFESSIONISTA PER POTER AMMETTERE IL PRATICANTE NEL PROPRIO STUDIO DEVE AVER MATURATO 5 ANNI DI ISCRIZIONE EFFETTIVI ALL’ALBO PROFESSIONALE.

ISCRIZIONE CASSA: VEDI COMUNICATO ALLEGATO

CASSA DI PREVIDENZA GEOMETRI  
ISCRIZIONE VOLONTARIA DEI PRATICANTI

**AGEVOLAZIONI PER I PRATICANTI**

I geometri praticanti iscritti negli appositi registri istituiti dalla legge n. 75/85 iscritti alla Cassa Geometri versano il solo contributo obbligatorio soggettivo minimo determinato nella misura di ¼ di quella minima prevista per l’iscritto.

Per **l'anno 2024 il contributo è di 927€ rapportato ai mesi di iscrizione.**

Poiché la contribuzione minima obbligatoria dovuta dagli iscritti alla Cassa nell’anno di competenza è in relazione alle mensilità di effettiva iscrizione, i **praticanti** che intendessero iscriversi alla Cassa per periodo di praticantato **devono far coincidere la data di inizio  
pratica con la data di effettiva iscrizione Cassa.**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE VOLONTARIA ALLA  
CASSA ITALIANA DI PREVIDENZA E ASSISTENZA GEOMETRI**

Il sottoscritto Geom………………....…………...……………….….…  
codice fiscale…………………..……………………………………  
nato il…………. a………………….…………...  
residente ……………..………………….…cap… ………....  
via…………..……………………..…………… tel.… …………  
e-mail ……………………….…..iscritto nel registro dei praticanti del Collegio Provinciale Geometri e G.L. di Asti

* CHIEDE l’iscrizione volontaria alla Cassa Italiana di Previdenza ed Assistenza  
  Geometri e si impegna a versare i contributi tramite il Portale dei Pagamenti  
  presente nell’Area Riservata del sito della Cassa Italiana Geometri  
  www.geometrinrete.it (si ricorda che i pagamenti dei contributi alla Cassa sono in dodicesimi).

OPPURE

* DICHIARA di NON richiedere l’iscrizione volontaria alla Cassa Italiana di Previdenza ed Assistenza Geometri.

ASTI, lì ……………….

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_