



COLLEGIO PROVINCIALE DEI GEOMETRI DI BOLOGNA

VIA DELLA BEVERARA N.9 - 40131 BOLOGNA

DOCUMENTI OCCORRENTI PER L' ISCRIZIONE AL'ALBO PROFESSIONALE

- Domanda diretta al Collegio in carta bollata;
- Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità ;
- Dichiarazione privacy, ai sensi della legge 675/1996;
- Scheda d'aggiornamento;
- Modello 12-13 per iscrizione Cassa Geometri

Marca da bollo
€ 14.62

Mod.A.P./Iscr./2003

**AL CONSIGLIO
DEL COLLEGIO DEI GEOMETRI DI BOLOGNA**

Via Della Beverara 9

40131 BOLOGNA

Il sottoscritto Geom.....

Codice Fiscale

Chiede

L'iscrizione all'Albo Professionale del Collegio dei Geometri della Provincia di Bologna.

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), (In ogni caso il Collegio si riserva il diritto di accertare e/o controllare d'Ufficio – consultando direttamente gli archivi dell'Amministrazione certificante – gli stessi, le qualità ed i fatti oggetto delle seguenti dichiarazioni sostitutive - artt. 43 e 45 DPR 445/2000):

dichiara:

Le dichiarazioni che seguono sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 e sono considerate, ai sensi dell'art.76 DPR 445/2000, come fatte a pubblico ufficiale.

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 non aver riportato condanne penali*;
6. di avere il pieno godimento dei diritti civili;
7. di essere in possesso del diploma di geometra conseguito nell'anno scolasticoPresso l'I.T.G..... di Con punteggio/.....; rilasciato ilcol N°
8. 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°
9. di essere in possesso di attestato, rilasciato il, per la partecipazione al Corso di aggiornamento professionale inerenteed organizzato da
10. di non essere iscritto, né di aver fatto domanda di iscrizione all'Albo dei Geometri di altra Provincia.
11. di non essere impiegato dello Stato o di altre Pubbliche Amministrazioni, di cui all'Art. 7 R.D. 11.02.1929 n. 274. (Si precisa che il Collegio – in caso di dichiarazioni mendaci – è tenuto a segnalare la circostanza all'Autorità Giudiziaria penale; oltre a ciò, il Collegio si riserva di disporre la cancellazione dall'Albo del Professionista che

fosse stato iscritto, adottando la procedura di cui agli artt. 75 DPR 445/2000, 13 e 15 R.D. 274/1999. In caso di diniego di iscrizione, l'istante ha diritto di proporre ricorso al Consiglio Nazionale Geometri, entro trenta giorni dalla notificazione della decisione del Consiglio provinciale).

Autorizza

Il Collegio al trattamento dei propri dati personali, preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge n.675 del 31.12.96.

Si impegna

A comunicare tempestivamente al Collegio ogni eventuale variazione.

Allega

i seguenti documenti:

1. Ricevuta attestante l'avvenuto versamento di **€.168,00**, 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. Dichiarazione posizione previdenziale alla Cassa Nazionale Geometri.
3. Schede di aggiornamento dati.
4. N. ☐ Foto tessera, a colori ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐.

..... li,

FIRMA***

* In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate.

** 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.

**VERSAMENTI DA EFFETTUARE PER COMPLETARE LA PROCEDURA DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO PROFESSIONALE**

(Delibera Assemblea degli iscritti del 11/12/2009)

- TASSA DI ISCRIZIONE 2010

La tassa di iscrizione è pari a 20 volte l'ammontare della quota di iscrizione annuale Euro 5700

Riduzione tassa di iscrizione rapportate all'età anagrafica dell'iscritto:

ENTRO 25 ANNI La tassa è di 1 annualità Euro 285

DAI 25 AI 29 ANNI La tassa è ridotta ad 2 annualità attualmente pari a Euro 570

DAI 30 AI 39 ANNI La tassa è ridotta a 6 annualità attualmente pari a Euro 1.710

DAI 40 AI 49 ANNI La tassa è ridotta a 12 annualità attualmente pari a Euro 3.420

OLTRE 49 ANNI Non si applicano riduzioni

- QUOTA DI ISCRIZIONE 2010

INTERA	Collegio	Euro	285
	C.N.G.	Euro	40
	Totale	Euro	325

RIDOTTA	Collegio	Euro	170
	C.N.G.	Euro	40
	Totale	Euro	210

- TIMBRO Euro 15

- VERSAMENTO TASSA DI CONCESSIONE GOVERNATIVA Euro 168



Censimento generale degli iscritti e delle qualifiche professionali

A - Dati generali

Cognome				
Nome			Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Codice Fiscale		Partita IVA		
Nato a		Prov.	il	

Allego file in formato jpg della mia foto-tessera autorizzandone l'uso per:

- ☐ la scheda personale del sito internet del Collegio
☐ tessere di riconoscimento e tessere per controllo accessi

(la mancanza della spunta ☒ equivale ad un mancato consenso)

B - Dati Collegio

N° Iscrizione Albo		al Collegio di:	BOLOGNA
Titolo di studio abilitante alla libera professione <input type="checkbox"/> Diploma Geometra <input type="checkbox"/> Laurea triennale in _____			
Laurea specialistica(eventuale)		Anno	

C - Residenza

Indirizzo		CAP	
Località		Prov	
Telefono		Fax	

D - Studio

Indirizzo		CAP	
Località		Prov	
Telefono		Fax	
Indirizzo e-mail	Assegnato automaticamente nel formato nome.cognome@collegiogeometri.bo.it		
Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata)	Assegnato automaticamente nel formato nome.cognome@geopec.it		

E - Recapiti aggiuntivi

Cellulare	
Il numero di cellulare potrà essere utilizzato per l'invio di messaggi sms appena implementato il servizio da parte del Collegio <input type="checkbox"/> Acconsento <input type="checkbox"/> Non Acconsento (la mancanza di spunta sulla voce "Acconsento" equivale ad un mancato consenso)	
Il numero di cellulare potrà essere reso pubblico dal Collegio tramite elenchi cartacei od informatici <input type="checkbox"/> Acconsento <input type="checkbox"/> Non Acconsento (la mancanza di spunta sulla voce "Acconsento" equivale ad un mancato consenso)	
Indirizzo e-mail	
L'indirizzo e-mail potrà essere reso pubblico dal Collegio tramite elenchi cartacei od informatici <input type="checkbox"/> Acconsento <input type="checkbox"/> Non Acconsento (la mancanza di spunta sulla voce "Acconsento" equivale ad un mancato consenso)	
Sito internet	



Censimento generale degli iscritti e delle qualifiche professionali

F - Dati eventuali specializzazioni di Legge conseguite con specifico corso

Prevenzione incendi - Legge 818/84

Codice 818		Data delibera	
------------	--	---------------	--

Sicurezza cantieri temporanei e mobili (ex 494)

Anno conseguimento	
--------------------	--

Sicurezza nei luoghi di lavoro (626)

Anno conseguimento	
--------------------	--

Certificazione energetica

N° iscrizione		Anno		Regione ⁽¹⁾	
---------------	--	------	--	------------------------	--

(1) Segnalare la Regione di appartenenza dell'Ente Certificatore che ha rilasciato la certificazione.

Tecnico competente in acustica

Anno specializzazione		Regione ⁽²⁾	
-----------------------	--	------------------------	--

(2) Segnalare la Regione che ha pubblicato gli elenchi secondo la Legge 447 del 1995 art. 2

G - Esercizio Professione

ESCLUSIVA O PREVALENTE

SECONDARIA

ECESSIVA O PREVALENTE			SECONDARIA		
Autonoma	Subordinata		Con altre attività autonome	Con altra attività subordinata	
L.P.e			L.P.a	L.P.d	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studio singolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Insegnante
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studio Associato con Geometra/i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studio o Società di Progettazione
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studio Associato con altro/i professionista/i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Impresa o Artigiano/a nelle campo delle Costruzioni
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Socio Società di progettazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Agente di Commercio
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Commerciante
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

[illegible]

- 1 Tecnico settore edilizia (progettazione e Direzione Lavori)
- 2 Tecnico settore contabilità pubblica e privata
- 3 Tecnico Catastale
- 4 Tecnico topografo
- 5 Tecnico valutatore
- 6 Tecnico in agricoltura
- 7 Perito assicurativo
- 8 Consulente del giudice (CTU- CTP)
- 9 Amministratore condominiale
- 10 Tecnico esperto in materie ambientali
- 11 Certificatore/consulente
 - a) Ambiente
 - b) Paesaggio
 - c) Energia
 - d) Acustica
 - e) Rifiuti
 - f) Fonti alternative
 - g) Forestali
 - h) Turistico-ambientali
- 12 Altro (specificare)

I – Disponibilità a prestare attività in rappresentanza e sostegno delle attività del Collegio

Autorizzo la segnalazione del mio nominativo per la composizione della Commissione per la Qualità Architettonica e Paesaggistica e a tal fine allego il curricula vitae redatto con le specifiche di cui alla Del GR ER 1676/2008 , salvo che per i Comuni identificati dai CAP seguenti:							
40__	40__	40__	40__	40__	40__	40__	40__
Sono disponibile a svolgere la funzione di scrutatore durante le elezioni per il rinnovo del Consiglio e dei Delegati Cassa							
Sono disponibile ad essere contattato direttamente per partecipare alle Commissioni di Studio allargate su materie che tratto nella mia attività professionale							
Chiedo di essere inserito nell'elenco dei potenziali componenti delle Commissioni di studio							
Sono disponibile a prestare attività di supporto in occasione di convegni, manifestazioni, attività formative, attività di promozione dell'immagine, ecc... organizzate dal Collegio, anche in collaborazione con altri Enti.							
Sono disponibile a prestare attività quale Referente di Zona per le aree territoriali in cui è ripartito in territorio provinciale.							

Adempimenti al Decreto Legislativo 196/2003 sulla privacy

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che il trattamento dei dati personali forniti, saranno utilizzati soltanto dal Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati e dai Collegi provinciali d'Italia e non verranno ceduti ad altri. Gli Iscritti avranno in ogni momento il diritto di potere avere notizia dei dati che li riguardano e che sono in nostro possesso, di chiederne la cancellazione, la correzione e l'aggiornamento.

Data

Firma

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]

Indirizzo

[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

[Giorno, mese, anno]

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

[Indicare la prima lingua]

ALTRE LINGUA

[Indicare la lingua]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]



CASSA ITALIANA
DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA DEI
GEOMETRI
LIBERI PROFESSIONISTI

MODELLO 1/03

COMUNICAZIONE ISCRIZIONE ALBO E VARIAZIONI ANAGRAFICHE

MODULO RISERVATO AL COLLEGIO

Posizione Giuridica *				
AS	IA	IO	IP	NO

Data Consiglio Direttivo	Decorrenza Iscrizione

Collegio dei Geometri di Codice

--	--	--

 Comunicazione n°

DATI ANAGRAFICI	Cognome		Nome		Codice Fiscale											
	*Partita I.V.A. professionale				Data apertura		Data chiusura		Codice attività				N° Iscrizione			
	* Partita I.V.A.stu. ass.to/ soc. prof.le				Data apertura		Data chiusura		Codice attività				Diplomato il			
E_mail					Se praticante		N° iscr.reg. prat.				Data iscrizione					

NUOVA ISCRIZIONE	Data nascita		Indirizzo di residenza																
			Via								N°								
			Cap						Comune				Prov.						
Luogo di nascita												Prov.							
Tel. abitazione												Tel. studio							

REISCRIZIONE	Matricola Cassa		Indirizzo di residenza													
			Via								N°					
			Cap						Comune				Prov.			
Data precedente cancellazione																

ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO	Matricola Cassa		Indirizzo di residenza														
			Via								N°						
			Cap						Comune				Prov.				
Collegio Precedente												Codice					

VARIAZIONE DI RESIDENZA	Matricola Cassa		Indirizzo di residenza													
			Via								N°					
			Cap						Comune				Prov.			

CANCELLAZIONE	Matricola Cassa		Decorrenza di cancellazione		Descrizione motivo di cancellazione									
	Codice Coll.													

Il ____/____/____

* Indicare se eventualmente posseduta

Il Presidente del Collegio
(firma leggibile e timbro)

(L'iscrizione all'Albo professionale comporta l'automatica iscrizione alla Cassa Geometri salvo prova contraria da prodursi ex art. 5 dello Statuto)

* AS = Pensionato di anzianità - IA = Iscritto solo albo - IO = Iscritto obbligatorio - IP = Iscritto praticante - NO = Iscritto neodiplomato



CASSA ITALIANA
DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA DEI
GEOMETRI
LIBERI PROFESSIONISTI

MODELLO 1/03 R

AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE IL NON ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE

(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 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (LEGGE 675/96). I dati acquisiti sono trattati ai soli fini istituzionali. Il trattamento è effettuato nel rispetto della legge con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e di sicurezza. In ogni momento è possibile avere accesso ai propri dati ai sensi dell'art. 13.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 DLG n.196 del 30/06/2003 (art. 48 D.P.R. 28/12/2000 n. 445) ed ai Decreti Legislativi adottati in attuazione delle Leggi 31/12/1996 n. 675 e 06/10/1998 n.344

Egregio Geometra,

per la tutela dei dati personali, La informiamo che:

- ❑ I dati forniti per l'iscrizione all'Albo Professionale o al Registro Praticanti sono raccolti e trattati dal Collegio ai soli fini istituzionali;
- ❑ Il trattamento dei dati personali viene eseguito esclusivamente in adempimento di obblighi di legge;
- ❑ Il trattamento dei dati, anche attraverso l'inserimento in banche dati e l'elaborazione degli stessi mediante procedure informatizzate, è effettuato nel rispetto delle previsioni normative in materia di privacy, con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e di sicurezza. Ai sensi dell'art.7 Dlg. 196/2003 è consentito l'accesso dell'interessato ai dati sensibili personali, nonché la richiesta di aggiornamento degli stessi, ovvero la loro cancellazione, ricorrendone i presupposti, con le modalità di cui al titolo II Dlg. 196/2003.
- ❑ Per le finalità istituzionali connesse ai fini previdenziali ed in conformità di quanto previsto dalla normativa sul decentramento delle attività della Cassa, in funzione di supporto alla normale attività di elaborazione, il Collegio invia alla Cassa di Previdenza i dati dei geometri iscritti che verranno da quest'ultima acquisiti e trattati ai soli fini previdenziali ed assistenziali;
- ❑ I dati personali dei Geometri iscritti possono essere comunicati ad altri Enti Pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono col Collegio dei Geometri, non saranno comunque oggetto di diffusione o comunicazione a terzi fuori dei casi previsti dalla legge e con le modalità al riguardo consentite;
- ❑ Titolare del trattamento dei dati e' il Presidente del Consiglio Direttivo del Collegio con domicilio per la carica presso la sede medesima.

IL CONSIGLIO

Il/La sottoscritto/a.....

Preso visione delle dichiarazioni fornite dal titolare del trattamento,
nell'informativa ai sensi dell'articolo 13 del Dlg. 196/2003, presta il suo consenso
al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Firma

.....

Bologna,