



Marca da bollo
vigente

**AL CONSIGLIO
DEL COLLEGIO GEOMETRI
E GEOMETRI LAUREATI DI BOLOGNA**
Via della Beverara, 9
40131 - BOLOGNA

Il/la sottoscritt__ Geom. _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

l'iscrizione al Collegio Geometri e Geometri Laureati di Bologna e a tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale e del fatto che la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75) sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- di essere nat__ a _____ il ___/___/_____;
- di essere residente in _____ Pr. (___) CAP. _____,
Via _____, n. _____;
- di essere cittadino Italiano;
- di essere cittadino comunitario dello Stato _____;
- essere cittadino extracomunitario dello Stato _____ e di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di _____;
- di avere il pieno godimento dei diritti civili;
- di essere in possesso del Diploma di Scuola Secondaria Superiore di area tecnica e tecnologica conseguito presso l'Istituto _____
di _____ Pr. (___) Anno/Sessione _____;





- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della Libera Professione di Geometra presso ITG/CAT _____ di _____ Pr. (____), nell'anno _____, con votazione ____/____, rilasciato il ____/____/____ con il protocollo n. _____;
- di eleggere domicilio professionale a _____ Pr. (____) CAP. _____, in via _____, n. _____, tel. _____; e-mail _____; cell. _____;
- di non essere iscritto, né di aver fatto domanda di iscrizione ad altro Albo Territoriale di Geometri e Geometri Laureati;
- che NON svolgerà l'attività professionale¹;
- di aver verificato la mancanza di motivi ostativi all'iscrizione all'Albo derivanti da rapporti di lavoro subordinato in essere;

SI IMPEGNA

A comunicare tempestivamente al Collegio ogni eventuale variazione.

ALLEGA

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità
- Modelli 1/03 e Cassa Italiana di Previdenza ed Assistenza Geometri
- Copia del certificato di Abilitazione
- Copia del certificato del Diploma

_____, lì, ____/____/____

FIRMA

¹ L'esercizio dell'attività professionale è incompatibile con la posizione di iscritto al solo Albo (cfr. artt. 5 dello Statuto e 3 del regolamento di attuazione norme statutarie).

