

Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Lecce

Via Duca degli Abruzzi 49 – 73100 LECCE – tel. 0832.303508 – WhatsAppCollGeomLE +39 334-7669339

Sito web: www.collegiogeometrilecce.it – e-mail: collegiogeometrilecce@gmail.com – PEC: collegio.lecce@geopec.it

DOCUMENTI PER LA REISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

- 1) Domanda di reiscrizione in bollo da € 16,00 come da modulo allegato;
- 2) N° 2 fototessera;
- 3) N° 1 fototessera in formato digitale (solo JPEG) da inviare a: collegiogeometrilecce@gmail.com ;
- 4) Certificato di nascita, di residenza anagrafica, di cittadinanza italiana, di godimento dei diritti politici (in carta semplice) o autocertificazione;
- 5) Fotocopia diploma di geometra o CAT (Costruzioni, Ambiente e Territorio);
- 6) Fotocopia diploma di abilitazione all'esercizio della libera professione di geometra o certificato sostitutivo in originale;
- 7) Fotocopia partita IVA, codice fiscale e documento di identità;
- 8) Modello 2/03 per iscrizione alla Cassa Italiana di Previdenza ed Assistenza Geometri Liberi Professionisti per esercizio attività professionale come Iscritto Obbligatorio;
- 9) Ricevuta del versamento di € 168,00 (D.M. 28/12/1995, art. 22, n. 8) sul c.c.p. n° 8003 intestato ad Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara, per Tasse Concessioni Governative;
- 10) Versamento da effettuare all'atto della presentazione dei documenti alla Segreteria del Collegio in base all'età anagrafica:

Età anagrafica inferiore a 30 anni: € 586,80 (Tassa di iscrizione e quota associativa annuale)

Età anagrafica superiore a 30 anni: € 626,80 (Tassa di iscrizione e quota associativa annuale)

Il pagamento potrà essere effettuato con pagobancomat oppure bonifico bancario in favore di Collegio Geometri e Geometri Laureati di Lecce riportante nella causale: *"reiscrizione Albo Professionale"*

Codice IBAN: IT08Q0526216000CC0651052328

Banca Popolare Pugliese Agenzia 65 – Lecce

Informazioni Cassa Geometri – CIPAG:

Importi dei contributi previdenziali minimi CIPAG per l'anno 2024:

- Contributo soggettivo € 3.680,00
- Contributo integrativo € 1.840,00
- Contributo di maternità/paternità € 7,00

Totale € 5.527,00