

Marca da bollo
da € 16,00

Ill.mo Presidente
**COLLEGIO GEOMETRI
E GEOMETRI LAUREATI**
Via Duca degli Abruzzi, 49
73100 LECCE

Oggetto: DOMANDA DI REISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE

Il sottoscritto Geom. _____
nato a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ alla via _____ n° _____
tel. abitazione _____ tel. studio/Cell. _____
e-mail: _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo Professionale dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Lecce.
Consapevole della responsabilità penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445) e del fatto che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445) il sottoscritto **dichiara** di:

- 1) essere nato a _____ prov. (_____) il _____;
- 2) essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- 3) essere residente a _____ prov. (____);
alla Via/Piazza _____ civico _____;
- 4) di avere il pieno godimento dei diritti civili;
- 5) di avere conseguito il diploma di geometra presso l'Istituto Tecnico per Geometri _____ di _____ nell'a.s. _____
con la votazione di _____, di cui si allega copia;
- 6) di avere conseguito il diploma di abilitazione all'esercizio della professione di geometra nella sessione _____, di cui si allega copia;
- 7) di non essere iscritto e di non avere presentato analoga istanza di iscrizione ad altri Albi Professionali della Repubblica Italiana;
- 8) di non essere impiegato dello Stato, Comune o altra Pubblica Amministrazione;

- 9) di non essere impiegato di Istituti o Enti Parastatali il cui Ordinamento vieti ai propri dipendenti l'esercizio della libera professione;
- 10) di essere possessore di Partita Iva relativa all'esercizio della libera professione di geometra n. _____ rilasciata il _____, di cui si allega copia;
- 11) di aver versato € 168,00 sul c/c 8003 intestato ad Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara, per tasse concessioni governative, di cui si allega copia;
- 12) di allegare n° 2 foto formato tessera;

S'IMPEGNA AD OGNI EFFETTO

- di comunicare al Presidente del Collegio entro cinque giorni dal suo verificarsi l'eventuale assunzione nell'organico di ruolo o avventizio degli Enti di cui ai punti 8 e 9 precedenti;
- di restituire, qualora abbia a cessare per qualsiasi causa la sua appartenenza all'Albo Professionale, il timbro professionale;
- di comunicare alla Segreteria del Collegio entro 15 giorni dal suo verificarsi l'eventuale cambio di residenza o di domicilio professionale, e aggiornamento dei dati anagrafici.

LECCE, _____

IN FEDE

INFORMAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

I suoi dati personali sono raccolti e trattati manualmente e con strumenti elettronici esclusivamente per fini connessi e strumentali all'esercizio della professione di geometra, per la gestione dei rapporti con gli associati e per ogni altra finalità derivante da obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dallo Statuto e dai Regolamenti adottati, nonché da disposizioni di Autorità legittimate dalla legge e da Organi di vigilanza e di controllo. Il Titolare del trattamento dei dati è il "Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Lecce" cui potrà rivolgersi per esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679. L'informativa completa è consultabile all'indirizzo web: www.collegiogeometrilecce.it