

Al Collegio Geometri  
e Geometri Laureati  
Via L. D'Amato, 3/L  
86100 CAMPOBASSO

**Marca  
da  
Bollo**

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

**CHIEDE LA REISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE DI CODESTO COLLEGIO**

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D. P. R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, a conoscenza, inoltre, del fatto che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75, D. P.R. 28/12/2000, n. 445)

**D I C H I A R A**

di essere nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. abitazione \_\_\_\_\_

Indirizzo studio \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel studio \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_

in essere in possesso del diploma di geometra conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

di aver/non aver conseguito diploma di abilitazione all'esercizio della libera professione di geometra, ai sensi della legge 75/85,

- presso l'Istituto (sede d'esame) \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

- nell'anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_

- con il voto \_\_\_\_ / \_\_\_\_

diploma in possesso

- Istituto che ha rilasciato il diploma (*se diverso dall'Istituto sede d'esame*) \_\_\_\_\_

- numero ed anno di stampa dello stesso (*in calce a destra/sinistra*) N. \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

- data di consegna e numero del registro del diploma (*apposti sul retro*) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

certificato in possesso

- data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Prot. N. \_\_\_\_\_

di non aver riportato condanne penali;

di avere il pieno godimento dei diritti civili

Si impegna ad ogni effetto a comunicare al presidente del Collegio, entro cinque giorni dal suo verificarsi, l'eventuale assunzione nell'organico di ruolo o avventizio degli Enti di cui al punto 8;

di non essere iscritto ad altro Collegio

di essere stato iscritto al Collegio di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

che il codice fiscale è il seguente:

All'uopo allega alla presente domanda:

a) ricevuta di versamento di € 168,00 per Tasse concessioni governative sul c/c postale n. 8003 a favore Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara

b) ricevuta di versamento sul c/c bancario intestato al Collegio IBAN: IT 80 O 03069 09606 100000175867

- € 258,23 della tassa di iscrizione oppure € 129,11 per i geometri che si iscrivono prima di aver compiuto 25 anni (*delibera del Consiglio Direttivo n. 3 del 12/03/2013*)

- € 20,00 per timbro e tesserino professionale

- € 185,00 quota associativa all'anno in corso

c) una fotografia per il rilascio del tesserino di riconoscimento (in formato bitmap, jpeg, ecc.).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

COMPILARE A MACCHINA O IN STAMPATELLO)