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 mandaci, 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

1 di essere nato/a in _____ il _____

2 di essere residente in _____ via _____ n. ___ tel. abitazione _____

Indirizzo studio_____ via _____n. ___ tel studio _____

Fax _____ cellulare _____ e-mail _____

3 di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____

4 in essere in possesso del diploma di geometra conseguito nell'anno scolastico _____/_____

presso _____ di _____

5 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 ___ /

Si No 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.* _____

Si No certificato in possesso

- data ___ / ___ / _____ *Prot. N.* _____

6 di non aver riportato condanne penali;

7 di avere il pieno godimento dei diritti civili

8 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;

10 di non essere iscritto ad altro Collegio

11 di essere stato iscritto al Collegio di _____ dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____

12 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 reiscrizione oppure €. 129,11 per i geometri che si reiscrivono prima di aver compiuto 25 anni *(delibera del Consiglio Direttivo n. 3 del 12/03/2013)*
- € 20,00 per timbro e tesserino professionale
- € 205,00 quota associativa all'anno in corso

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

d) copia di un documento di identità in corso di validità e della tessera sanitaria

e) informativa privacy per il trattamento dei dati personali

_____, ___ / ___ / _____

COMPILARE A MACCHINA O IN STAMPATELLO)

_____