

Iscrizione REGISTRO PRATICANTI

Domanda di iscrizione alla **Cassa Italiana Previdenza e Assistenza Geometri**

AL PRESIDENTE
DEL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI VENEZIA

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE l'iscrizione alla CASSA ITALIANA PREVIDENZA E ASSISTENZA GEOMETRI

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 2 e 4 della Legge 04.01.1968 n. 15 e successive modificazioni ed integrazioni, e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della stessa Legge per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **DICHIARA** quanto segue:

- di essere nato/a a _____ (____) il ____/____/_____

- di essere residente a _____ (____) cap. _____

in via/p.zza _____ n. _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea, ovvero italiano/a non appartenente alla Repubblica, oppure cittadino/a di uno stato con il quale esista trattamento di reciprocità

- di godere il pieno esercizio dei diritti civili

- di essere il possesso del diploma di geometra presso l'Istituto _____

di _____ (____) in data ____/____/_____
(specificare gg/mm/aaaa)

- di non aver riportata condanne penali (in caso contrario riportarne gli estremi negli spazi sottostanti)

- di essere in possesso del codice fiscale _____

DICHIARA inoltre di essere a conoscenza del Regolamento sull'iscrizione e contribuzione alla Cassa Italiana Previdenza ed Assistenza Geometri.

ALLEGA inoltre, ai sensi dell'art. 3, comma 11 della Legge n. 127/1997 (così come sostituito dall'art. 2, comma 10, della Legge 191/1998), copia non autenticata del proprio documento di identità.

DICHIARA infine di essere consapevole che il Collegio può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri del Collegio medesimo (D.L. 30.06.2003 n. 196).

_____, li ____/____/_____
(luogo e data)

(firma di autocertificazione)