Marca da bollo
euro 16,00

Al Consiglio Direttivo
del **COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI VENEZIA**
Viale Ancona n. 43 int. 8 e 9
30172 VENEZIA

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

Il sottoscritto dott. geom. /geom. _____

DICHIARA ai sensi dell'art. 3 comma 1 della Legge 15/05/1997 n. 127, dell'art. 1 del D.P.R. 20/10/1998 n. 4003 e del T.U. approvato con D.P.R. 445/2000

- di essere nato/a a _____ (_____) il _____/_____/_____;
- di essere in possesso del codice fiscale _____;
- di essere residente a _____ (_____) cap _____
  in Via/P.zza _____;
- di avere domicilio professionale a _____ (_____) cap _____
  in Via/P.zza _____
  Tel. _____ Cell. _____;
- di avere il seguente indirizzo di posta elettronica _____;
- di avere il seguente indirizzo di PEC _____;
- 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 avere il pieno godimento dei diritti civili;
- di aver conseguito nell'anno scolastico _____/_____ presso l'Istituto _____
  _____ di _____ (_____) il diploma di:
  - ☐ Geometra ai sensi della Legge n. 75/1985;
  - ☐ Istruzione Tecnica Settore Tecnologico Indirizzo Costruzioni, Ambiente e Territorio (C.A.T.) ai sensi del DPR 15/03/2010 n. 88;
  - ☐ Istruzione Tecnica Superiore (I.T.S.) ai sensi del DPCM 25/01/2008
- di aver conseguito nell'anno _____ la laurea in _____
  _____ presso l'Ateneo _____;

☐ di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della libera professione di Geometra e Geometra Laureato nella sessione _____ presso l'Istituto _____;

☐ di aver conseguito nell'anno _____ la laurea in Tecnologie Digitali per l'Edilizia e il Territorio (LP01) presso l'Ateneo _____;

CHIEDE l'iscrizione all'Albo professionale di codesto Collegio a sensi dell'art. 5 del R.D. 11/02/1929 n. 274 e a sensi della legge n. 148/2011 e del conseguente D.P.R. n. 137/2012.

ALLEGA:

- Attestazione del versamento della tassa di concessione governativa di euro 168,00 sul c/c postale n.8003 intestato all'Agenzia delle Entrate – centro operativo di Pescara;
- Copia di avvenuto pagamento della tassa di iscrizione e quota associativa per l'anno corrente;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- Una foto digitale formato tessera da inoltrare all'indirizzo sede@collegio.geometri.ve.it;
- Copia della delibera della Giunta Comunale di _____ che autorizza lo svolgimento del lavoro autonomo o meno;
- Dichiarazione del Comune di _____ relativa al non conflitto d'interessi che il sottoscritto svolge all'interno dell'Ente;
- Dichiarazione del richiedente attestante le mansioni svolte presso l'amministrazione in cui è impiegato e contestuale dichiarazione di impegno alla comunicazione allo scrivente caso di variazione delle stesse (punto 11 del Codice Deontologico professionale approvato con delibera n. 5 del 03/04/2007 modificato con delibera C.N. del 18/10/2023 del Consiglio Nazionale Geometri);
- Informativa trattamento dei dati personali.

DICHIARA inoltre

- ☐ di **volere** esercitare la libera professione di Geometra e di essere a conoscenza che l'iscrizione all'albo comporta l'automatica iscrizione alla Cassa Geometri;
- ☐ di **non volere** esercitare la libera professione di Geometra e allega autocertificazione attestante il mancato esercizio della professione (mod. 01/3R);
- di essere/non essere possessore di partita IVA professionale n. _____ codice ATECO _____ attribuita in data _____/_____/_____;
- non essere iscritto ad altri Albi professionali dei Geometri e Geometri Laureati;
- di essere dipendente del Comune di _____ dal _____/_____/_____;

In attesa di riscontro, si porgono cordiali saluti.

_____, lì _____/_____/_____
Luogo e data

_____
Il Richiedente

AUTORIZZAZIONE PUBBLICAZIONE CONTATTI

Io sottoscritto dott. geom. /geom. _____
esprime l'autorizzazione o meno alla pubblicazione dei seguenti contatti

Indirizzo domicilio professionale	☐ AUTORIZZO	☐ NON AUTORIZZO
Telefono studio	☐ AUTORIZZO	☐ NON AUTORIZZO
Cellulare	☐ AUTORIZZO	☐ NON AUTORIZZO
Indirizzo di posta elettronica	☐ AUTORIZZO	☐ NON AUTORIZZO

sul sito web Collegio Geometri e Geometri Laureati di Venezia https://www.geometri.ve.it/albo/
e Consiglio Nazionale Geometri http://anagrafe.cng.it/anagrafe/geometri.aspx

_____, lì _____/_____/_____
Luogo e data

_____
Il Richiedente