

## DOCUMENTI ISCRIZIONE ALBO E CASSA

1. Domanda di iscrizione all'Albo dei Geometri della Provincia di Pescara (in bollo), indicare il numero telefonico dell'abitazione, eventuale numero di cellulare ed allegare fotocopia del documento di riconoscimento;
2. Copia attestato di abilitazione;
3. Certificato carichi pendenti (Procura presso il Tribunale);
4. Certificato Casellario Giudiziale (in bollo);
5. Copia del Diploma;
6. Copia fotostatica numero Codice Fiscale;
7. Questionario compilato in tutte le sue voci;
8. Compilazione Modello 1/03 per posizione giuridica Cassa Nazionale Geometri;
9. Consenso al trattamento dei dati personali;
10. Ricevuta del versamento di Euro 168,00 (centosessantotto//00) relativo alla tassa di concessione governativa da effettuare su c.c.p. 8003 a favore della Agenzia delle Entrate intestato a "Agenzia delle Entrate – centro operativo di Pescara";
11. Ricevuta di versamento di Euro 250,00 (duecentocinquanta//00) per tassa di iscrizione all' Albo su iban IT46U0542415421000000141608 intestato al Collegio Geometri di Pescara – Piazza della Rinascita n.69 65122 Pescara;
12. Ricevuta di versamento di Euro 200,00 (duecento//00) per quota manutenzione Albo anno corrente su iban IT46U0542415421000000141608 intestato al Collegio Geometri di Pescara – Piazza della Rinascita n.69 65122 Pescara;
13. Partita IVA;
14. N. 2 fototessere

Marca da bollo 16.00 euro

Ill.mo

Sig. Presidente

Del Collegio Geometri

Della Provincia di Pescara

65122 PESCARA (PE)

Il/la sottoscritto/a Geom. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ , provincia di \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Albo Professionale di questo Collegio.

Alla presente richiesta di iscrizione allega la seguente documentazione:

1. Copia di attestato di abilitazione autenticata;
2. Certificato carichi pendenti rilasciato dalla **Procura presso il Tribunale di residenza**;
3. Certificato Casellario Giudiziale (**in bollo**);

4. Copia del Diploma autenticata;
5. Copia fotostatica codice fiscale;
6. Questionario compilato in tutte le sue voci;
7. Modello 1/03 circa l'inquadramento della propria posizione giuridica presso Cassa Nazionale Italiani Geometri;
8. Consenso al trattamento dei dati personali, debitamente compilato e sottoscritto;
9. Ricevuta del versamento di Euro 168,00 (centosessantotto//00) relativo alla tassa di concessione governativa da effettuare su c.c.p. 8003 a favore della Agenzia delle Entrate intestato a "Agenzia delle Entrate – centro operativo di Pescara";
10. Ricevuta di versamento di Euro 250,00 (duecentocinquanta/00) per tassa di iscrizione all' Albo su iban IT46U0542415421000000141608 intestato al Collegio Geometri di Pescara – Piazza della Rinascita n.69 65122 Pescara;
11. Ricevuta di versamento di Euro 200,00 (duecento//00) per quota manutenzione Albo anno corrente su iban IT46U0542415421000000141608 intestato al Collegio Geometri di Pescara – Piazza della Rinascita n.69 65122 Pescara;
12. Partita IVA;
13. N.2 fototessere.

Distinti saluti

---

Luogo e data

---

timbro e firma del richiedente

Informativa resa ai sensi degli artt.13 e 14 del GDPR 2016/679

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt 13 e 14 GDPR i dati sopra riportati saranno conservati nel nostro archivio informatico per le finalità precedentemente esposte. Il titolare del trattamento dei dati è il Collegio di Pescara – Piazza della Rinascita n. 69 – 65122 Pescara. Il Collegio Geometri della Provincia di Pescara richiede il consenso al trattamento dei dati contenuti per gli scopi di cui sopra.

Data  DO IL CONSENSO firma dell'Interessato \_\_\_\_\_

**Al Collegio dei Geometri della Provincia di Pescara**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ diplomato nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

presso l'Istituto Tecnico Statale \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

Sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni previste e regolate dalle disposizioni di legge vigenti in materia, e mi impegno a segnalare tutte le eventuali variazioni che la mia abituale attività e la mia posizione dell'esercizio della libera professione di geometri sono quelle specificate a fianco e sotto segnate voci:

1. *Libero professionista* SI – NO
2. *Attività di Imprenditore* SI – NO  
*In caso di risposta affermativa:*
  - *in proprio* SI – NO
  - *in società* SI – NO*in caso di risposta affermativa:*  
*unitamente al Sig. \_\_\_\_\_, intestazione e ragione sociale della Ditta \_\_\_\_\_ oppure addetto ai lavori dell'azienda del - \_\_\_\_\_ (indicare grado di parentela) esercente l'attività di \_\_\_\_\_ con mansioni di \_\_\_\_\_ a retribuzione (mensile, settimanale, giornaliera, ecc.) \_\_\_\_\_*
3. *Dipendente di azienda privata* SI – NO  
*In caso di risposta affermativa:*  
*nome titolare Impresa o altra Società privata \_\_\_\_\_ con mansioni di \_\_\_\_\_ a retribuzione (mensile, settimanale, giornaliera, ecc.) \_\_\_\_\_*
4. *Impiegato*  
*In caso di risposta affermativa:*  
*presso \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ ovvero con la funzione di \_\_\_\_\_ a retribuzione (mensile, settimanale, giornaliera, ecc.) \_\_\_\_\_*
5. *Insegnare presso scuola*  
*In caso di risposta affermativa:*  
*(Scuola Statale, Parastatale, Privata) \_\_\_\_\_ con mansioni \_\_\_\_\_*
6. *Consulente Tecnico di Compagnia Assicuratrice* SI – NO  
*In caso di risposta affermativa:*  
*Compagnia \_\_\_\_\_ la retribuzione viene effettuata (indicare se: stipendio, percentuale, parcella, altra) \_\_\_\_\_*

DICHIARO ALTRESI'

7. Di presentare/non presentare la mia opera di Geometra per con di studio tecnico\_\_\_\_\_
8. Di esercitare/non esercitare attività commerciale (specificare)\_\_\_\_\_
9. Di essere/non essere iscritto ad altro albo professionale (specificare)\_\_\_\_\_
10. Di avere/ non avere rapporti di lavoro come ai punti precedenti quindi di usufruire/non usufruire di previdenza ed assistenza ad alcun Ente/ da Ente (specificare)\_\_\_\_\_
11. Di aver/non aver acquisito il diritto di pensione da Ente (specificare)\_\_\_\_\_
12. Di aver/non aver inoltrato la domanda di iscrizione ad altro Albo Collegiale (specificare)\_\_\_\_\_
13. Di essere/non essere iscritto all'Albo dei Consulenti Tecnici presso il Tribunale di \_\_\_\_\_
14. Di avere la residenza ufficiale nel Comune di \_\_\_\_\_  
Via\_\_\_\_\_ civico n. \_\_\_\_\_
15. Di avere il domicilio nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
civico n. \_\_\_\_\_
16. In caso di servizio militare o di prolungata assenza dalla Sede di affari, mi impegno a depositare presso la sede del Collegio dei Geometri, il timbro professionale.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Luogo e data

In fede

Il Geometra

\_\_\_\_\_

## **Informativa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e**

### **D. Lgs. 101/2018 che apporta modifiche e integrazioni al D. Lgs. 196/2003 – ISCRITTI**

Il Titolare del trattamento, Geometra Domenico Sciarretta, in qualità di Presidente del Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Pescara, informa che, per l'instaurazione e l'esecuzione dei rapporti con Voi in corso:

1) il titolare del trattamento dei dati è il Sig Domenico Sciarretta, reperibile presso la sede legale Piazza della Rinascita n.69 – 65122 Pescara telefono 0854222507;

2) il responsabile del trattamento dei dati è il Sig Domenico Sciarretta, reperibile presso la sede legale Piazza della Rinascita n.69 – 65122 Pescara telefono 0854222507;

3) il responsabile della protezione dei dati è il Sig Domenico Sciarretta, reperibile presso la sede legale Piazza della Rinascita n.69 – 65122 Pescara telefono 0854222507;

4) i dati sono trattati esclusivamente per finalità connesse e strumentali all'instaurazione ed all'esecuzione del rapporto di cui Voi siete parte e più precisamente:

☒ per finalità amministrative e di applicazione del Codice di Deontologia Professionale dei Geometri;

☒ gestione iscrizioni, pubblicazione, modifiche, cancellazioni all'Albo Nazionale Professionale dei Geometri e dei Geometri Laureati;

☒ gestione iscrizioni, modifiche, cancellazioni all'Albo Praticanti;

☒ adempimenti relativi all'abilitazione all'esercizio della libera professione di Geometra e di Geometra Laureato;

☒ adempimento degli obblighi relativi alla formazione professionale continua;

☒ adempimento di obblighi contabili, tributari e fiscali;

☒ gestione C.I.P.A.G. (Cassa Italiana di Previdenza e Assistenza dei Geometri liberi professionisti);

☒ pagamento quote associative;

☒ adempimenti relativi al rilascio di parere di congruità della prestazione professionale.

5) i dati sono raccolti e trattati esclusivamente per le finalità innanzi indicate e per il perseguimento del legittimo interesse del titolare, in modo lecito e secondo quanto stabilito dall'art. 6 del Regolamento UE 2016/679 e smi;

6) in caso di mancato rispetto del Codice di Deontologia Professionale dei Geometri l'iscritto potrà incorrere in sanzioni disciplinari che potrebbero comportare la cancellazione dall'Albo Nazionale Professionale dei Geometri e dei Geometri Laureati;

7) i dati personali verranno trattati nell'ambito Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Pescara. Il conferimento dei dati stessi è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dal Codice di Deontologia Professionale dei Geometri, dagli adempimenti di legge connessi a norme civilistiche, fiscali, contabili, tributarie e dalla gestione amministrativa, e pertanto l'eventuale rifiuto di conferire i dati personali da parte dell'Interessato comporta l'impossibilità, per lo stesso, di usufruire dei servizi richiesti. I dati potranno essere comunicati e verranno osservate tutte le disposizioni di legge vigenti provvedendo ad ottenere il Vostro preventivo espresso consenso ove prescritto alle seguenti categorie di soggetti:

Consiglio Nazionale dei Geometri e dei Geometri Laureati;

Autorità giudiziaria;

C.I.P.A.G. (Cassa Italiana di Previdenza e Assistenza dei Geometri liberi professionisti);

Enti, Ministeri ed Istituzioni pubbliche;

Privati che ne fanno esplicita richiesta;

Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco;

Uffici Speciali;

Professionisti, consulenti, e piattaforme telematiche per lo svolgimento delle attività istituzionali del Collegio.

8) i dati personali verranno trattati e conservati per tutta la durata dei rapporti istituzionali instaurati e anche successivamente per l'espletamento di tutti gli adempimenti in capo al Collegio;

9) i dati personali raccolti non saranno trasferiti verso paesi terzi o organizzazioni internazionali;

10) l'interessato può esercitare il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al trattamento ed il diritto alla portabilità dei dati, ai sensi degli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20 del Regolamento UE 2016/679 e s.m.i.;

11) l'interessato può esercitare il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, secondo quanto previsto dall'art. 7 del Regolamento UE 2016/679 e s.m.i.;

12) l'interessato può esercitare il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo;

13) i dati personali raccolti sono stati comunicati al titolare del trattamento dall'interessato e, esclusivamente per finalità amministrative, da Enti ed Istituzioni .

### **Consenso (art. 7 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e s.m.i.)**

Per il trattamento e/o comunicazione di dati personali di cui ai punti 4, 5, 6, 7, 8, 9:

Esprimo il consenso

Non esprimo il consenso

L'interessato ha il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ill.mo

Sig. Presidente

Del Collegio Geometri

Della Provincia di Pescara

65122 PESCARA (PE)

Il/la sottoscritto/a Geom. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ , provincia di \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

Il rilascio della propria tessera personale di riconoscimento ed allega alla presente n.2 fotografie formato tessera.

Distinti saluti

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

timbro e firma del richiedente

**COMUNICAZIONE ISCRIZIONE ALBO E  
VARIAZIONI ANAGRAFICHE**

**MODULO RISERVATO AL COLLEGIO**

Posizione Giuridica *				
AS	IA	IO	IP	NO

Data Consiglio Direttivo	Decorrenza Iscrizione

Collegio dei Geometri di ..... Codice    Comunicazione n° .....

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Cognome		Nome		Codice Fiscale			
	*Partita I.V.A. professionale		Data apertura	Data chiusura	Codice attività		N° Iscrizione	
	*Partita I.V.A. stu. ass.to/ soc. prof.le		Data apertura	Data chiusura	Codice attività		Diplomato il	
	E mail			Se praticante	N° iscr.reg. prat.		Data iscrizione	

<b>NUOVA ISCRIZIONE</b>	Data nascita	Indirizzo di residenza					
		Via					N°
		Cap	Comune		Prov.		
	Luogo di nascita		Prov.				
	Tel. abitazione		Tel. studio				

<b>REISCRIZIONE</b>	Matricola Cassa	Indirizzo di residenza					
		Via					N°
		Cap	Comune		Prov.		
	Data precedente cancellazione						

<b>ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO</b>	Matricola Cassa	Indirizzo di residenza					
		Via					N°
		Cap	Comune		Prov.		
	Collegio Precedente		Codice				

<b>VARIAZIONE DI RESIDENZA</b>	Matricola Cassa	Indirizzo di residenza					
		Via					N°
		Cap	Comune		Prov.		

<b>CANCELLAZIONE</b>	Matricola Cassa	Decorrenza di cancellazione	Descrizione motivo di cancellazione
	Codice Coll.		

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\* Indicare se eventualmente posseduta

Il Presidente del Collegio  
(firma leggibile e timbro)

(L'iscrizione all'Albo professionale comporta l'automatica iscrizione alla Cassa Geometri salvo prova contraria da prodursi ex art. 5 dello Statuto)

\* AS = Pensionato di anzianità - IA = Iscritto solo albo - IO = Iscritto obbligatorio - IP = Iscritto praticante - NO = Iscritto neodiplomato