Collegio Geometri	
CROTONE	
Prot. n	
_	
Data :	



Marca da bollo 14,62 €

Mod . 1AG/2006

	AL PRE	SIDENTE	DEL COLL	EGIO dei	GEOMETRI	
		•	della PROV	/INCIA di	CROTONE	
						
Il sottoscritto Geom.						
	Cognome			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	Nome					
Preso atto del R.D.	. 11 febbraio 1929 i	n. 274 e suc	cessive modi	ificazioni e	d integrazioni	
	_		_			
CHIEDE						
A Di essere isci	ritto al Collegio dei	Geometri de	ella Provincia	di Crotone	e, avendo	
sostenuto l'esame di abilitazione all'esercizio della libera professione di Geometra						
nell'anno						
B Di essere isc	ritto al Collegio dei	Geometri de	ella Provincia	di Crotone	e, essendo	
stato precedenteme	ente iscritto presso	il Collegio d	ei Geometri d	della Provi	ncia di	
		dal		al		
A tal fine,						
DICHIARA						
Di essere nato a	a			il		
Di essere residente.	ente in			_ cap		
Via / Piazza			n.	tel.		
						

	ax cellulare						
	E-Mail						
*	Codice Fiscale						
*	Partita IVA in possesso dall'anno						
*	Titolo di Studio conseguito presso						
	Istituto di						
	nell'anno con la seguente votazione						
*	Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di						
*	Di godere dei diritti civili e politici dello Stato						
.	Di trovarsi nella seguente posizione in merito agli obblighi di leva :						
	RINVIATO, ESENTE, ASSOLTO, IN ATTESA DI CHIAMATA, ALTRO						
*	Di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso.						
Allega i seguenti documenti :							
	(Barrare con una X la casella interessata)						
	Mod. 1/03 R uso Cassa Italiana di Previdenza e Assistenza Geometri; (*)						
	Mod. A – dichiarazione di responsabilità;						
	N. 2 foto formato tessera;						
	Fotocopia documento di riconoscimento;						
	Certificato di residenza;						
	Casellario giudiziario;						

 □ Attestazione del versamento di Euro (**) su c/c postale n. 16 Collegio Provinciale dei Geometri - Crotone; □ Attestazione del versamento di Euro 168,00 su c/c postale 	
Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara;	
Note:	
(*) Coloro che optano per una diversa Cassa di Previdenza, de	vono allegare
obbligatoriamente, anche :	
Dichiarazione del datore di lavoro;	
Posizione assicurativa.	
(**) I valori da considerare per la tassa di iscrizione sono :	
1. Fino al compimento del <u>25° anno di età</u> ,	600,00 Euro
2. Oltre il 25° anno e fino ai 30	900,00 Euro
3. <u>oltre 30 e fino a 35</u>	1200,00 Euro
4. Oltre 35 e fino a 40	3600,00 Euro
5. Oltre i 40 anni	4800,00 Euro
Autorizzo il Collegio dei Geometri della Provincia di CROTOI dati personali nell'ambito delle finalità e modalità previste dalla n.675/96 e successive modificazioni ed integrazioni.	NE al trattamento dei a legge sulla Privacy
Luogo e Data	Firma

~