

**LA PRESENTE DOMANDA È UN FAC-SIMILE, PERTANTO NON VA COMPILATA MA
COMPLETAMENTE RISCRISSA, NEL CASO CONTRARIO, NON SARÀ ACCETTATA
DALLA SEGRETERIA.**

AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI GEOMETRI E DEI GEOMETRI LAUREATI PROVINCIA DI MATERA

Il sottoscritto _____

C H I E D E

di essere iscritto nell'Albo Professionale di codesto Collegio.

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art.76 D.P.R. n.445/2000) e del fatto che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 D.P.R. n.445/2000),

DICHIARA

- di essere nato a _____ il ___/___/___ C.F. _____ che la propria residenza è in _____ Via _____ C.A.P. _____ Tel. _____ Cell _____
- di essere Cittadino italiano **(o cittadino di uno stato membro della Comunità Europea o di uno stato con il quale esiste il trattamento di reciprocità)**;
- di godere dei diritti civili e di non avere riportato condanne alla reclusione o alla detenzione;
- di essere in possesso del Diploma di istruzione secondaria superiore di Geometra **(se non ancora ricevuto compilare il modello di autocertificazione, allegandone una copia)**, conseguito presso l'Istituto _____ di _____, nell'anno scolastico ___/___ con il voto di ___/___, e rilasciato dall'Istituto _____ di _____ **(da indicare solo se è diverso dall'Istituto sede di esame)**; che la data del diploma è la seguente ___/___/___; che il numero e l'anno di stampa del diploma sono i seguenti: num. _____ anno _____ **(solo se esistenti, sono riportati in calce al diploma a destra)**; che la data di consegna e il numero del registro dei diplomi sono i seguenti: data ___/___/___ num. _____ **(sono apposti sul retro del diploma)**;
- di essere in possesso del diploma di Abilitazione all'esercizio della Libera Professione di Geometra **(se non ancora ricevuto compilare il modello di autocertificazione, allegandone una copia)** conseguito presso l'istituto _____ di _____ nella sessione degli esami di stato dell'anno _____ con il voto ___/___ e rilasciato dall'istituto _____ di _____ **(da indicare solo se diverso dall'istituto sede di esame)**; e che la data del diploma è la seguente ___/___/___ che il numero e l'anno di stampa del diploma sono i seguenti : num. _____ anno _____ **(solo se esistenti, sono riportati in calce al diploma a destra)**; che la data di consegna e il numero del registro dei diplomi sono i seguenti : data ___/___/___ numero _____ **(sono apposti sul retro del diploma)**;
- di essere già stato iscritto all'Albo Professionale di codesto Collegio con il n° _____ dal ___/___/___ al ___/___/___;
- che il proprio Studio professionale sarà in _____ Via _____ Tel. _____;
- chiede che la corrispondenza gli venga inviata al seguente indirizzo: _____ e-mail _____.

Dichiara inoltre:

- di non essere iscritto ad altro Collegio dei Geometri e dei Geometri Laureati d'Italia;
- di non essere impiegato dello Stato, Regione, Provincia, Comune o altri enti di diritto pubblico;
- di impegnarsi a comunicare entro cinque giorni al Presidente del Collegio la eventuale assunzione presso gli Enti pubblici suddetti;
- di impegnarsi a restituire, qualora cessi la sua appartenenza all'Albo, il timbro del Collegio;
- di impegnarsi a comunicare al Collegio qualunque variazione relativa a qualunque dato fornito con la presente dichiarazione.

All'uopo allega i seguenti documenti:

- 1) Due fotografie di cui una autenticata;
- 2) Documento di identità in fotocopia;
- 3) Comunicazione iscrizione Albo e variazioni anagrafiche - Mod. 1/03-R **(da compilare ed allegare esclusivamente nel caso in cui si intende essere iscritto al solo Albo)**;
- 4) Ricevuta di versamento di € 168,00 sul c/c n.8003 intestato a "Agenzia delle Entrate – centro operativo di Pescara" con causale "Tassa di Concessione Governativa - Iscrizioni Albi Professionali";
- 5) Ricevuta di versamento di € 370,00 **(per chi ha più di 30 anni)**, ovvero di € 245,00 **(per chi ha 30 anni o meno)** sul c/c n.10033751 intestato al "Collegio dei Geometri e dei Geometri Laureati di Matera", con causale "Tassa di reiscrizione e quota associativa annua al Collegio";
- 6) Ricevuta bonifico di € 37,72 intestato a: "Golden Italia di Fraschetti Cristina" – Banca Intesa - **IBAN IT36X030690506810000004470** – causale "Timbro professionale mod. Imago – Geom. _____
- Collegio Geometri Matera";
- 7) Consenso al trattamento dei dati personali secondo il D.Lgs. 196/03 **(allegato B)**;
- 8) **(Se non ricevuto diploma di Maturità o Abilitazione compilare il modello autocertificazione ed allegarlo alla presente)**

_____, li _____ (data)

Con osservanza
(Il richiedente)