

**AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI GEOMETRI DELLA PROVINCIA DI BAT**

\* \* \* \* \*

Il/ la sottoscritt\_ Geom. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto all'Albo dei Geometri liberi professionisti della Provincia di BAT  
**consapevole delle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni (art. 26 L.  
15/1968)**

**DICHIARA**

1. di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2. di essere cittadino italiano;

3. di essere residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cell. N. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

e-mail

4. di avere conseguito diploma di Geometra il \_\_\_\_\_

che allega in fotocopia (sub 1)

5. di non essere iscritto e di non aver mai presentato analogha istanza di  
iscrizione ad altri Albi Professionali della repubblica italiana;

6. di non essere alle dipendenze di enti pubblici o di diritto e di trovarsi nelle  
condizioni previste dal Regolamento per l'esercizio della professione di  
geometra approvato con R.D. n. 11.02.1929 n.274 ed integrato con il D.L.  
23.11.1944 n.382 e con le leggi 25.11.1939 n. 897 e 03.08.1949 n.536 di non  
essere dipendente della Pubblica Amministrazione.

7. di aver conseguito Abilitazione all'esercizio della Professione di Geometra

nell'anno \_\_\_\_\_ sessione unica come da certificato che allega in copia

(sub 2);

8. di non avere mai subito provvedimenti di limitazione della propria capacità personale e di avere condotta illibata ovvero di godere dei diritti civili e non aver riportato condanna alla reclusione o alla detenzione per tempo superiore ai cinque anni, salvo che sia intervenuta la riabilitazione a termini del Codice di procedura penale;
9. di essere in possesso di Partita Iva relativa all'esercizio della libera professione di Geometra n. \_\_\_\_\_  
rilasciata il \_\_\_\_\_;
10. di aver versato sul C/C 8003 intestato all'Ufficio Registro Tasse Concessioni € 168,00 che si allega
11. di aver versato con bonifico bancario a titolo di quota annua all' Albo € 230,00 come da ricevuta  
IBAN –IT 77 W 0303241720010000002230 banca CREDEM;
12. di allegare due foto formato tessera (sub 6)

#### SI IMPEGNA

- di comunicare al presidente del Collegio entro cinque giorni dal verificarsi l'eventuale assunzione nell'organico di ruolo od avventizio della Pubblica Amministrazione;
- di restituire qualora abbia a cessare per qualsiasi causa la sua

appartenenza all'Albo timbro, tessere di riconoscimento, attestati di iscrizione e quant'altro gli fosse stato consegnato dal Collegio per legittimare la sua attività di libero Professionista entro cinque giorni dalla cessazione.

Trani,

IN FEDE

---

Alla domanda (qualora non sia firmata dinanzi al dipendente addetto) deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento valido di identità del sottoscrittore (art. 2 L. 191/98).

In ottemperanza al D. L.vo 196/03 sul trattamento dei dati personali, i dati forniti saranno utilizzati nel pieno rispetto di detta normativa ai soli fini istituzionali dell'Ente.

<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>FOTO A COLORI formato tessera</p> <p>possibilmente nuova e non riciclata</p> </div> <p>attaccare la foto con un punto metallico alla base o con adesivo removibile</p>	NOME: _____
	COGNOME: _____
	NATO A: _____
	IL: _____
	<b>COMUNE DI RESIDENZA</b>
	CAP: _____ CITTA': _____
	INDIRIZZO: _____
	TELEFONO: _____
	<b>STUDIO</b>
	CAP: _____ CITTA': _____
	INDIRIZZO: _____
	TEL: _____ FAX: _____
	CELL: _____
	E-MAIL: _____
CODICE FISCALE: _____	
PARTITA IVA: _____	
N° ISCRIZIONE ALBO: _____ DAL: _____	

**SI PREGA DI SCRIVERE I DATI ANAGRAFICI USANDO LA MACCHINA DA SCRIVERE**

N.B.

- 1) NON RICEVENDO LA NUOVA FOTO IL TESSERINO SARA' STAMPATO CON QUELLA IN NS. POSSESSO
- 2) L'INDIRIZZO E-MAIL VA SCRITTO RISPETTANDO LE REGOLE DELL'ACCOUNT (MINUSCOLO/MAIUSCOLO)