

**AL PRESIDENTE
DEL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI BRESCIA**

P.zza Cesare Battisti 12 – 25128 Brescia

Il/La sottoscritto/a Geometra

nato/a a il diplomato/a a

presso l'Istituto nell'anno

residente a Via. n.....

Telefono Fax Cell.

- intende svolgere la libera professione .
 oppure impiegato/a presso
 altro

C H I E D E

di essere **reiscritto** all'Albo del Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Brescia.

Dichiara sotto la sua personale responsabilità di :

1. Non essere iscritto/a, nè di aver chiesto l'iscrizione ad altri Albi per Geometri della Repubblica
2. Non essere impiegato/a di Istituti od Enti Parastatali il cui Ordinamento vieti ai propri dipendenti l'esercizio della libera professione
 Essere dipendente pubblico presso

Si impegna ad ogni effetto:

- a comunicare al Presidente del Collegio entro cinque giorni dal suo verificarsi l'eventuale assunzione nell'organico di ruolo od avventizio degli Enti di cui al precedente paragrafo 2
- a restituire qualora abbia a cessare per qualsiasi causa la sua appartenenza all'Albo, tessera di riconoscimento consegnata dal Collegio per legittimare la sua attività di libero professionista, e di effettuare tale restituzione al Presidente del Collegio entro cinque giorni dalla cessazione di appartenenza all'Albo.

Alla presente domanda si allegano i seguenti documenti:

- DICHIARAZIONE SOTTO PERSONALE RESPONSABILITA' DEI REQUISITI
(art. 45 e 46 del DPR 445/2000)
 - Nascita – Residenza - Cittadinanza
 - Pieno godimento dei diritti civili e politici
 - Dichiarazione Casellario Giudiziale
- Ricevuta del versamento di € 168,00 su c.c.p. 8003 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo Pescara – Tasse Concessioni Governative (*Tipo versamento RILASCIO – cod. tariffa 8617*)
- Ricevuta di versamento PagoPa della quota annuale Albo di € 300,00
- Modello 1/03 R da compilare solo in caso di NON esercizio della libera professione
- Modello 2/03 – Dichiarazione esercizio attività professionale
- Certificato attribuzione P. IVA (*codice Ateco:711230*)
- Autorizzazione Ente datore di lavoro per l'esercizio della professione (*per dipendenti pubblici*)
- Scheda censimento
- N° 2 fotografie formato tessera
- Copia documento di identità
- Copia codice fiscale

In fede
(firma dell'interessato)

Data

.....

.Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del "Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali" 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali forniti, saranno utilizzati soltanto dal Collegio Nazionale Geometri e Geometri Laureati e dai Collegi provinciali d'Italia e non verranno ceduti ad altri. Gli iscritti avranno in ogni momento il diritto di poter avere notizia dei dati che li riguardano e che sono in nostro possesso, di chiederne la cancellazione, la correzione e l'aggiornamento.

Consenso ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679

Acquisite le informazioni di cui alla precedente informativa, il sottoscritto interessato conferisce, ai sensi Regolamento (UE) 2016/679, il proprio consenso in merito al trattamento dei propri dati personali.

FIRMA

.....

DICHIARAZIONE REQUISITI

(ai sensi art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/La sottoscritto/a Geometra

nato/a a il

Codice Fiscale

DICHIARA

sotto propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali ed amministrative previste dagli art. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi

- di essere residente in
Via N.
- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea, ovvero italiano non appartenente alla Repubblica, oppure cittadino/a di uno Stato con il quale esista trattamento di reciprocità
- di godere il pieno esercizio dei diritti civili
- di essere incensurato/a, e di non avere condanne o procedure per l'irrogazione di misure di prevenzione

FIRMA

.....

Data



CASSA ITALIANA
DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA DEI
GEOMETRI
LIBERI PROFESSIONISTI

MODELLO 1/03 R

AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE IL NON ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE

Registrazione n°

(Da compilare solo in caso di prima iscrizione o reinscrizione all'Albo)

Il sottoscritto geom. _____

nato il _____ a _____ Prov. _____

e residente in _____ Prov. _____

consapevole delle conseguenze derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, dalla falsità negli atti e dall'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000;
consapevole che l'iscrizione all'Albo comporta l'obbligatoria iscrizione alla Cassa ai sensi dell'art. 5 dello Statuto *

DICHIARA

di non volere esercitare attività di libera professione, senza vincolo di subordinazione, sia in forma singola, societaria o associata, anche senza carattere di continuità ed esclusività e/o sotto forma di collaborazione coordinata e continuativa, di perizia, di consulenza e di qualsiasi altro tipo di attività, le cui prestazioni rientrano comunque nelle competenze del geometra e di non essere titolare di Partita I.V.A. per l'esercizio della professione di geometra. Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che questa dichiarazione ha validità fino a quando lo stesso non eserciti l'attività autonoma di libera professione le cui prestazioni rientrano comunque nelle competenze tecniche del geometra o non apra la Partita IVA per l'esercizio della professione di geometra. In tal caso si impegna a darne comunicazione alla Cassa entro **30 gg.** dalla data di inizio dell'esercizio dell'attività libero professionale di geometra o dall'apertura della Partita I.V.A. professionale, mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno da inviarsi direttamente alla Cassa ovvero tramite il Collegio di appartenenza.

_____ il _____

IL DICHIARANTE

* "Sono obbligatoriamente iscritti alla Cassa i geometri e geometri laureati iscritti all'Albo professionale dei Geometri che esercitano, anche senza carattere di continuità ed esclusività, la libera professione. L'esercizio della libera professione si presume per tutti gli iscritti all'Albo salvo prova contraria che l'iscritto può dare secondo le modalità che verranno stabilite dal Consiglio di Amministrazione con delibera da sottoporre all'approvazione dei Ministeri vigilanti ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. lgs. 30/6/1994 n. 509. Possono essere iscritti alla Cassa i geometri praticanti iscritti negli appositi registri istituiti a norma dell'art. 2 della legge n. 75/85."

Alla dichiarazione (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).

Si raccomanda di compilare la presente autocertificazione in tutte le sue parti in modo chiaro e leggibile.

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679. I dati sono raccolti e trattati con strumenti elettronici esclusivamente per comunicazioni che riguardano le finalità previdenziali e assistenziali, per fini connessi e strumentali all'esercizio della professione di geometra, per la gestione dei rapporti con gli associati e per ogni altra finalità derivante da obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dallo Statuto e dai Regolamenti adottati dalla Cassa, nonché da disposizioni di Autorità legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo. Il trattamento è effettuato nel rispetto del Regolamento UE n. 2016/679 recante il General Data Protection Regulation (GDPR). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo web <http://www.geometrinrete.it/it/cassa/la-cassa/privacy>.

**ALLA CASSA ITALIANA DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA
GEOMETRI LIBERI PROFESSIONISTI**

Il sottoscritto Geom. _____

Nato il _____ a _____

E residente in _____

Codice fiscale _____

DATI RIGUARDANTI IL COLLEGIO PROVINCIALE DI APPARTENENZA

Collegio Geometri di Brescia

Data di iscrizione all'Albo _____ N. _____

DICHIARA

- A) di non essere iscritto ad alcuna forma di previdenza obbligatoria in dipendenza di un rapporto di lavoro subordinato ovvero di altra attività esercitata
- B) di essere soggetto ad iscrizione obbligatoria presso _____
quale _____
- C) di godere di trattamento di pensione a carico di _____
in virtù di attività lavorativa già esercitata quale _____
- D) di essere possessore della partita IVA relativa all'esercizio della libera professione
N. _____ rilasciata il _____
- E) di non essere possessore di partita IVA relativa all'esercizio della libera professione
- F) di essere iscritto, oltre che all'Albo dei Geometri, anche all'Albo/Ordine
di _____ della Provincia di _____

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

IL DICHIARANTE

Data _____

DICHIARAZIONE INIZIO ESERCIZIO ATTIVITA' PROFESSIONALE

Registrazione n° _____

Il sottoscritto geom. _____

nato il _____ a _____ Prov. _____

e residente in _____ Prov. _____

MATRICOLA CASSA CODICE FISCALE

e_mail. _____

consapevole delle conseguenze derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, dalla falsità negli atti e dall'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

A Di avere ripreso a far data dal _____ l'attività professionale senza vincolo di subordinazione, sia in forma singola, societaria o associata, anche senza carattere di continuità ed esclusività e/o sotto forma di collaborazione coordinata e continuativa, di perizia, di consulenza e di qualsiasi altro tipo di attività, le cui prestazioni rientrino nelle competenze del geometra.

OVVERO

B Di avere aperto la partita I.V.A. professionale

Partita I.V.A.	Data apertura	Codice attività

_____ il _____

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione deve essere presentata entro 30 giorni dall'inizio dell'esercizio dell'attività professionale tramite raccomandata A. R. o tramite il collegio di appartenenza.

Alla dichiarazione (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).

* A far data dal 1°.1.2006 è stato introdotto il principio della frazionabilità in mesi della contribuzione dovuta dagli iscritti che quindi, sarà corrisposta in relazione ai mesi di iscrizione.

Si raccomanda di compilare la presente autocertificazione in tutte le sue parti in modo chiaro e leggibile.

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679. I dati sono raccolti e trattati con strumenti elettronici esclusivamente per comunicazioni che riguardano le finalità previdenziali e assistenziali, per fini connessi e strumentali all'esercizio della professione di geometra, per la gestione dei rapporti con gli associati e per ogni altra finalità derivante da obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dallo Statuto e dai Regolamenti adottati dalla Cassa, nonché da disposizioni di Autorità legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo. Il trattamento è effettuato nel rispetto del Regolamento UE n. 2016/679 recante il General Data Protection Regulation (GDPR).

L'informativa completa è consultabile all'indirizzo web <http://www.geometrinrete.it/it/cassa/la-cassa/privacy>.

**ALLA CASSA ITALIANA DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA
GEOMETRI LIBERI PROFESSIONISTI**

Il sottoscritto Geom. _____

Nato il _____ a _____

E residente in _____

Codice fiscale _____

DATI RIGUARDANTI IL COLLEGIO PROVINCIALE DI APPARTENENZA

Collegio Geometri di Brescia

Data di iscrizione all'Albo _____ N. _____

D I C H I A R A

A) di non essere iscritto ad alcuna forma di previdenza obbligatoria in dipendenza di un rapporto di lavoro subordinato ovvero di altra attività esercitata

B) di essere soggetto ad iscrizione obbligatoria presso _____
quale _____

C) di godere di trattamento di pensione a carico di _____
in virtù di attività lavorativa già esercitata quale _____

D) di essere possessore della partita IVA relativa all'esercizio della libera professione
N. _____ rilasciata il _____

E) di non essere possessore di partita IVA relativa all'esercizio della libera professione

F) di essere iscritto, oltre che all'Albo dei Geometri, anche all'Albo/Ordine
di _____ della Provincia di _____

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

IL DICHIARANTE

Data _____

Sistema di Pagamento PagoPA

Secondo quanto disposto dall'art.5 del Codice dell'Amministrazione Digitale (CAD) tutte le Pubbliche Amministrazioni, e dunque anche il nostro Ordine, sono tenute obbligatoriamente a aderire al sistema dei pagamenti elettronici pagoPA. Non sarà più possibile, pertanto effettuare alcun pagamento a favore del Collegio tramite i tradizionali sistemi usati (bollettino postale e bonifico postale/bancario). All'atto dell'invio della richiesta di iscrizione è necessario, quindi, allegare **la ricevuta del pagamento effettuato tramite il servizio pagoPA.**

Istruzioni per generare l'avviso di pagamento con pagoPA:

1. In home page del sito www.collegio.geometri.bs.it cliccare su "pagoPA";
2. Si apre la pagina "PORTALE DEI PAGAMENTI DELL'ORDINE DEI GEOMETRI DI BRESCIA", scorrere verso il basso fino alla sezione "Servizi senza registrazione".
3. Selezionare "PAGAMENTO SPONTANEO".
4. Selezionare "Servizi di segreteria".
5. Nel menù a tendina della sezione "TIPOLOGIA DELLA TARIFFA" selezionare "TA – Trasferimento e reiscrizioni Albo"
6. Nel nuovo menù a tendina selezionare "TA1- Trasferimento e reiscrizioni Albo (prima quota)"
7. Nella sezione "Inserire i dati del contribuente debitore verso la PA" inserire i propri dati anagrafici richiesti.
8. Selezionare "PAGA ORA".
9. Stampare, tramite l'apposito comando, la ricevuta da allegare a completamento della domanda di iscrizione.

Per ottenere successivamente, in caso di necessità, la ricevuta telematica del pagamento effettuato:

1. In home page del sito www.collegio.geometri.bs.it cliccare su "pagoPA";
2. Si apre la pagina "PORTALE DEI PAGAMENTI DELL'ORDINE DEI GEOMETRI DI BRESCIA", scorrere verso il basso fino alla sezione "Servizi senza registrazione".
3. Selezionare "RICERCA RICEVUTA TELEMATICA".
4. Compilare i campi di ricerca.
5. Cliccare su CERCA.
6. inserire indirizzo e-mail per ricevere la Ricevuta Telematica (rt) tramite posta elettronica.
7. Stampare, tramite l'apposito comando, la ricevuta da allegare a completamento della domanda di iscrizione.

CASSA ITALIANA PREVIDENZA ED ASSISTENZA GEOMETRI

ISCRITTI ALBO E CASSA (posizione giuridica IO):

CONTRIBUTO SOGGETTIVO (art. 1 regolamento sulla contribuzione):

il contributo soggettivo è quantificato nella misura del 18% del reddito professionale Irpef prodotto nell'anno precedente con un **minimo comunque dovuto, fissato per il 2024 in € 3.680,00**.

CONTRIBUTO INTEGRATIVO (art.2 regolamento sulla contribuzione):

il contributo integrativo è quantificato nella misura del 5% (per parcelle a committenti privati o Pubbliche Amministrazioni) del volume d'affari ai fini IVA prodotto nell'anno precedente, con un **minimo comunque dovuto fissato per il 2024 in € 1.840,00**.

I contributi soggettivo ed integrativo minimi sono frazionabili in ragione dei mesi di iscrizione.

CONTRIBUTO DI MATERNITA':

Il contributo di maternità è pari per il **2024 ad € 7,00**.

NEO – ISCRITTI ALBO E CASSA (posizione giuridica NO):

Fino al 31 dicembre dell'anno di compimento del 30° anno di età;

I geometri che iniziano la professione e che si iscrivono per la prima volta alla Cassa godono delle seguenti agevolazioni:

CONTRIBUTO SOGGETTIVO: obbligatorio minimo è ridotto ad $\frac{1}{4}$ per i primi due anni di iscrizione (per esempio per l'anno 2024 € 920) e ad $\frac{1}{2}$ per i successivi tre anni.

Le percentuali ridotte, per le eventuali autoliquidazioni del contributo soggettivo sui redditi da versare dall'anno successivo a quello dell'iscrizione, sono del 4,5% per i primi due anni e del 9% per i successivi tre anni (anziché il 18% previsto per gli IO);

CONTRIBUTO INTEGRATIVO: non è dovuto nella misura minima dai neo-iscritti che devono versare alla Cassa, dall'anno successivo a quello dell'iscrizione, la sola autoliquidazione nella misura del 5% (per parcelle a committenti privati e Pubbliche Amministrazioni) sul volume d'affari ai fini IVA;

I contributi soggettivo ed integrativo minimi sono frazionabili in ragione dei mesi di effettiva iscrizione.

CONTRIBUTO DI MATERNITÀ è dovuto nella misura intera.

NEO – ISCRITTI ALBO E CASSA, con età compresa tra 31 e 55 anni e reddito ai fini IRPEF nell'anno precedente all'iscrizione inferiore a € 10.000;

CONTRIBUTO SOGGETTIVO: obbligatorio minimo è ridotto ad $\frac{1}{4}$ per il primo anno di iscrizione (per esempio per l'anno 2024 € 920) e $\frac{1}{2}$ per il secondo anno, solo se il contributo soggettivo determinato dall'applicazione del 18% del reddito professionale Irpef non è superiore al contributo soggettivo minimo (per esempio per l'anno 2024 € 3.680). Tale contribuzione vale tre mesi ai fini del calcolo previdenziale per il primo anno e per sei mesi per il secondo anno; l'iscritto può integrare volontariamente la contribuzione entro 5 anni per il riconoscimento dell'intera annualità.

CONTRIBUTO INTEGRATIVO: non è dovuto nella misura minima dai neo-iscritti che devono versare alla Cassa, dall'anno successivo a quello dell'iscrizione, la sola autoliquidazione nella misura del 5% (per parcelle a committenti privati e Pubbliche Amministrazioni) sul volume d'affari ai fini IVA;

I contributi soggettivo ed integrativo minimi sono frazionabili in ragione dei mesi di effettiva iscrizione.

CONTRIBUTO DI MATERNITÀ è dovuto nella misura intera.

CONTRIBUZIONE MODULARE VOLONTARIA:

Tutti gli iscritti possono versare una quota di contributo soggettivo variabile dall'1% al 10% del reddito dichiarato ai fini IRPEF.

MODALITA' DI PAGAMENTO:

I CONTRIBUTI MINIMI (SOGGETTIVO + EVENTUALE INTEGRATIVO) ED IL CONTRIBUTO DI MATERNITA' SONO DA VERSARE TRAMITE IL SERVIZIO "PORTALE DEI PAGAMENTI" NELL'AREA RISERVATA DEL SITO DELLA CASSA, AL QUALE SI ACCEDE CON LE MODALITA' INDICATE NELLA NOTIFICA DI AVVENUTA ISCRIZIONE.

COMUNICAZIONE REDDITUALE

L'obbligo di presentazione della dichiarazione reddituale (per comunicare alla Cassa il reddito professionale Irpef ed il volume d'affari prodotti nell'anno precedente) decorre dall'anno successivo a quello di iscrizione.

La dichiarazione deve essere presentata direttamente alla Cassa Geometri, attraverso il servizio "*Dichiarazione reddituale*" presente nell'area riservata del sito web istituzionale www.cassageometri.it

La presentazione della dichiarazione reddituale è obbligatoria per i titolari di partita IVA anche per chi ha reddito 0,00 (zero).

Ulteriori informazioni potranno essere acquisite consultando il sito Internet della Cassa.

UNISALUTE in convenzione con Cassa Geometri: gli iscritti all'Albo ed alla Cassa hanno diritto in forma gratuita all'assistenza mutualistica (per ulteriori informazioni consultare il sito www.geometrinrete.it/it/cassa/la-cassa-per-te/assistenza-sanitaria-integrativa).

DISPOSIZIONI FISCALI E TRIBUTARIE

Il compimento di atti professionali eseguiti dagli iscritti all'Albo sprovvisti di partita IVA è di per sé rilevante ai fini dell'iscrizione alla Cassa, secondo il vigente regolamento che non richiede il carattere della continuità e della esclusività nell'esercizio professionale.

L'Amministrazione Finanziaria riconosce nell'iscrizione all'Albo un indizio di "abitudine" nell'esercizio della professione.

Gli iscritti all'albo professionale non possono percepire corrispettivi senza emettere fattura IVA e non possono rinunciare alla partita IVA salvo nel caso di geometri partecipanti ad associazioni professionali o società di professionisti se la fattura viene emessa dall'Associazione o dalla società. In questi casi anche sui compensi e sugli utili percepiti in qualità di associato o socio va corrisposto il contributo soggettivo trattandosi di reddito professionale.

VERSAMENTI GESTIONE AUTONOMI INPS - (art. 2, comma 26, legge 335/95)

L'iscrizione all'INPS (ex gestione separata) per un geometra iscritto all'Albo è ammessa solo ed esclusivamente per attività completamente estranee all'attività di geometra.

Nessun tipo di nota o fattura di prestazioni coordinate continuative o di lavoro occasionale può essere ammessa se riguardante attività professionali. Tali note devono riguardare prestazioni totalmente estranee all'attività tecnico professionale di geometra.

Si ricorda che rientrano nell'attività professionale le prestazioni di consulenza immobiliare, di consulenza tecnica per il Giudice, di amministratore di condominio o di proprietà, di amministratore di Società, Consorzi, Cooperative che svolgono mansioni tecniche.

GeoPec – Posta Elettronica Certificata

Si ricorda a tutti gli iscritti che il decreto legge 29 novembre 2008 n.185 (convertito in legge 28 gennaio 2009 n. 2) all'art. 16 comma 7 dispone :

" I professionisti iscritti in albi ed elenchi istituiti con legge dello Stato comunicano ai rispettivi Ordini o Collegi il proprio indirizzo di posta elettronica o analogo indirizzo di posta elettronica certificata di cui al comma 6 entro un anno dalla data di entrata in vigore del presente decreto. Gli Ordini e Collegi pubblicano in un elenco riservato, consultabile in via telematica esclusivamente dalle pubbliche amministrazioni, i dati identificativi degli iscritti con il relativo indirizzo di posta elettronica certificata".

La Cassa Italiana ha messo a disposizione di tutti gli iscritti, la possibilità di attivare e utilizzare in modo totalmente gratuito, una casella di Posta Elettronica Certificata (P.E.C.), con 2 giga di spazio a disposizione, denominata "geopec.it".

L'attivazione della casella P.E.C. ha validità triennale.

Alla cancellazione dall'Albo seguirà la chiusura della casella P.E.C.

<p>N.B. L'INDIRIZZO PEC ATTIVATO DEVE ESSERE COMUNICATO OBBLIGATORIAMENTE AL COLLEGIO GEOMETRI</p>

Firma Digitale

Il Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati in collaborazione con ARUBA, informa che mette a disposizione dei propri iscritti un servizio per all'attivazione della firma digitale, necessaria ed obbligatoria per trasmettere alla Pubblica Amministrazione progetti e documenti.

La fornitura del kit di firma digitale avrà un prezzo convenzionato e con validità di 5 anni.

Polizza Assicurativa Rischi Professionali

Convenzione per i neoiscritti e re-iscritti tra Fondazione Geometri Italiani e Compagnia AIG Europe Limited per la copertura assicurativa relativa alla Responsabilità civile professionale.

Per ulteriori informazioni:

Marco Oliveri

Mobile: 3409558726

marco.oliveri@marsh.com

INFORMAZIONI SU ALCUNI SERVIZI DEL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI BRESCIA

Il Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Brescia, ha un proprio sito Internet

www.collegio.geometri.bs.it

per essere informati sulle principali novità che interessano la professione, attraverso la consultazione delle "Comunicazioni".

- per partecipare al Forum di discussione
- per consultare leggi e normative
- per scaricare modulistica

ALTRI SITI UTILI: www.geometrinrete.it

Sito Fondazione Geometri Italiani

Sito Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati

Sito Cassa Italiana Geometri

CONSULENZA GRATUITA

• Il Collegio offre un servizio di consulenza gratuita tenuta da geometri esperti nelle seguenti materie : Catasto - Edilizia ed Urbanistica - Sicurezza Cantieri (ex 494 – D.M. 81/08) – Amministrazione condominiale.

LE COMMISSIONI

Le Commissioni sono un momento di studio personale ed a favore dell'intera categoria, facilitano l'aggregazione tra colleghi, puoi chiedere di farne parte, con richiesta scritta al Consiglio del Collegio

- **Commissione Agricoltura Ambiente e Paesaggio**
- **Commissione Amministratori Immobiliari**
- **Commissione Catasto, Topografia e Territorio**
- **Commissione Consulenti Tecnici Esperti del Giudice e Mediatori**
- **Commissione Estimo e Valutazioni Immobiliari**
- **Commissione Giovani**
- **Commissione Prevenzione Incendi**
- **Commissione Scuola**
- **Commissione Sicurezza**
- **Commissione Superbonus, Edilizia Sostenibile e Acustica**
- **Commissione Urbanistica ed Edilizia**

FORMAZIONE

La formazione per gli iscritti all'Albo è obbligatoria, come da regolamento pubblicato sul sito Internet del Collegio nella sezione "**Formazione -> Normativa e legislazione**"

Il Collegio organizza incontri e corsi informativi e formativi sui principali temi d'interesse della categoria e sui nuovi ambiti di lavoro, che vengono comunicati con il sito Internet del Collegio ed invio newsletter settimanali.

Per essere informato tempestivamente è necessario che comunichi al Collegio la tua e-mail.

Per accedere alle "Aree riservate" agli iscritti all'Albo, dovrai invece registrarti sul Sito del Collegio "Registrazione al sito".

Potrai inoltre inviare i vari quesiti tramite e-mail all'indirizzo : sede@collegio.geometri.bs.it

indicando i tuoi dati personali e/o professionali presso i quali verrai contattato per la risposta (Cognome, Nome, Indirizzo, Telefono, Fax, Cellulare, Email, Web..)

All'iscrizione il geometra ottiene l'attivazione dell'accesso alla propria area riservata del Sistema Informativo Nazionale Formazione (SINF) del CNG: <http://formazione.cng.it/> . Le credenziali al primo accesso sono USER NAME = codice fiscale e PASSWORD = codice fiscale; dopo il primo accesso è richiesta obbligatoriamente la modifica della password.

ALTRI SERVIZI

- Invio della rivista semestrale "Il geometra bresciano";
- Attivazione account "Check-cruscotto di cantiere": software gratuito per la gestione del cantiere e di semplificazione degli obblighi posti a capo dei Progettisti, Direttori e Responsabili dei lavori e dei Coordinatori per la sicurezza.

RIEPILOGO DEGLI OBBLIGHI PER TUTTI GLI ISCRITTI ALL'ALBO :

1. **Geopec (Posta Elettronica Certificata) e Firma Digitale**
2. **Formazione professionale continua (corsi, seminari, convegni ecc.)**
3. **Polizza Assicurativa Rischi Professionali - Gratuita per il primo anno d'iscrizione all'Albo.**
Per ulteriori informazioni: Marco Oliveri - Mobile: 3409558726 email: marco.oliveri@marsh.com .



CENSIMENTO GENERALE DEGLI ISCRITTI E DELLE QUALIFICHE PROFESSIONALI

DATI COLLEGIO (compilazione obbligatoria)

N° Iscrizione Albo

Collegio di:

DATI GENERALI (compilazione obbligatoria)

Cognome:

Nome:

Sesso:

Codice Fiscale:

Partita I.V.A.:

Comune (o Stato Estero) di nascita:

Prov.:

il:

Titolo abilitante alla libera professione (segnare con una "X"):

Diploma Geometra

Anno:

Laurea Triennale in:

Anno:

Laurea specialistica in:

Anno:

Iscritto ad altro albo

Albo:

Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata):

L'indirizzo P.E.C. verrà successivamente comunicato ad Infocamere per la pubblicazione sul sito www.inipecc.it. (Decreto del 19/03/13 pubblicato in G.U. n°83 del 09/04/13)

ASSICURAZIONE PROFESSIONALE OBBLIGATORIA (compilazione obbligatoria DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 7 agosto 2012, n. 137)

N° POLIZZA:

COMPAGNIA ASSICURATIVA:

DATA SCADENZA POLIZZA:

RESIDENZA

Indirizzo:

Località:

CAP:

Prov.:

Telefono:

Fax:

STUDIO

Indirizzo:

Località:

CAP:

Prov.:

Telefono:

Fax:

RECAPITI AGGIUNTIVI

Telefono Cellulare:

Il numero di cellulare, previo consenso, potrà essere reso pubblico dal Collegio tramite elenchi cartacei od informatici (segnare con una "X"):

Acconsento

Non Acconsento

Indirizzo E-mail:

L'indirizzo e-mail, previo consenso, potrà essere reso pubblico dal Collegio tramite elenchi cartacei od informatici (segnare con una "X"):

Acconsento

Non Acconsento

Sito Internet:

PER L'INVIO DELLA CORRISPONDENZA UTILIZZARE INDIRIZZO (segnare con una "X"):

STUDIO

RESIDENZA



CENSIMENTO GENERALE DEGLI ISCRITTI E DELLE QUALIFICHE PROFESSIONALI EVENTUALI SPECIALIZZAZIONI DI LEGGE CONSEGUITE CON SPECIFICO CORSO

PREVENZIONE INCENDI - LEGGE 818/84 s.m.i.

Codice: Data delibera:

SICUREZZA CANTIERI TEMPORANEI E MOBILI (ex 494)

Anno conseguimento:

SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO (626)

Anno conseguimento:

CERTIFICAZIONE ENERGETICA

N°iscrizione: Anno: Regione (1):

(1) Segnalare la Regione di appartenenza dell'Ente Certificatore che ha rilasciato la certificazione

TECNICO COMPETENTE IN ACUSTICA

Anno specializzazione: Regione (2):

(2) Segnalare la Regione che ha pubblicato gli elenchi secondo la Legge 447 del 1995 art.2

SPECIALIZZAZIONI VOLONTARIE, CONSEGUITE ATTRAVERSO CORSI DI FORMAZIONE O ESPERIENZE LAVORATIVE (segnare con una "X")

<input type="checkbox"/>	TECNICO SETTORE EDILIZIA (PROGETTAZIONE E DIREZIONE LAVORI)
<input type="checkbox"/>	TECNICO SETTORE CONTABILITA' PUBBLICA E PRIVATA
<input type="checkbox"/>	TECNICO CATASTALE
<input type="checkbox"/>	TECNICO TOPOGRAFO
<input type="checkbox"/>	TECNICO VALUTATORE
<input type="checkbox"/>	TECNICO IN AGRICOLTURA
<input type="checkbox"/>	PERITO ASSICURATIVO
<input type="checkbox"/>	CONSULENTE DEL GIUDICE (CTU-CTP)
<input type="checkbox"/>	AMMINISTRATORE CONDOMINIALE
<input type="checkbox"/>	TECNICO ESPERTO IN MATERIE AMBIENTALI
<input type="checkbox"/>	MEDIATORE/CONCILIATORE
CERTIFICATORE/CONSULENTE:	
<input type="checkbox"/>	AMBIENTE
<input type="checkbox"/>	PAESAGGIO
<input type="checkbox"/>	ENERGIA
<input type="checkbox"/>	ACUSTICA
<input type="checkbox"/>	RIFIUTI
<input type="checkbox"/>	FONTI ALTERNATIVE
<input type="checkbox"/>	FORESTALI
<input type="checkbox"/>	TURISTICO-AMBIENTALI
<input type="checkbox"/>	ALTRO (SPECIFICARE): <input type="text"/>
ALTRE ATTIVITA':	
<input type="checkbox"/>	DIPENDENTE PUBBLICO PART TIME (legge 662/96) Datore di lavoro: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	DIPENDENTE PUBBLICO TEMPO PIENO Datore di lavoro: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	DIPENDENTE PRIVATO Datore di lavoro: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	IMPRENDITORE EDILE
<input type="checkbox"/>	ARTIGIANO
<input type="checkbox"/>	COMMERCIANTE
<input type="checkbox"/>	ALTRO (SPECIFICARE): <input type="text"/>

NOTE:

Adempimento al Regolamento (UE) 2016/679: Ai sensi dell'art. 13 del "Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali" 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali forniti, saranno utilizzati soltanto dal Collegio Nazionale Geometri e Geometri Laureati e dai Collegi provinciali d'Italia e non verranno ceduti ad altri. Gli iscritti avranno in ogni momento il diritto di poter avere notizia dei dati che li riguardano e che sono in nostro possesso, di chiederne la cancellazione, la correzione e l'aggiornamento.

Il Geom. _____
n° iscrizione all'albo: _____ del Collegio Prov. di: _____
garantisce che i dati personali che vengono forniti al COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI BRESCIA attraverso la compilazione di questa scheda sono corretti, veritieri ed aggiornati.



DICHIARAZIONE PER L'ATTIVAZIONE DI CASELLA PEC

Da spedire tramite PEC a collegio.brescia@geopec.it

Il/la sottoscritto/a geom. _____

C.F. _____

N° iscr. Albo: _____ del _____

N° matr. Cassa Geometri: _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

DI AVER ATTIVATO, A PROPRIO NOME, IN DATA ___/___/_____ LA CASELLA DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA "PEC" CON IL SEGUENTE INDIRIZZO:

___/___/_____

Firma _____

N.B.: E' necessario allegare alla presente dichiarazione una copia fronte/retro di documento di identità del dichiarante in corso di validità.

