

**AL PRESIDENTE
DEL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI BRESCIA**
P.zza Cesare Battisti 12 – 25128 Brescia

MARCA
BOLLO
VIGENTE

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a Prov.il
residente a Via. n.....
Telefono cell. e-mail
iscritto/a all'Albo dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Brescia al n°.....
in qualità di
della **SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI** denominata
.....

C H I E D E

l'iscrizione nella sezione Speciale dell'Albo del Geometri e Geometri Laureati della
Provincia di Brescia, ai sensi dell'art. 8 del DPR 34 del 08/02/2013 della richiedente SOCIETA'
TRA PROFESSIONISTI

D I C H I A R A

ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penale in cui può incorrere nel
caso di dichiarazioni mendaci o reticenti, e consapevole delle sanzioni previste tra l'altro
dall'art. 76 del citato decreto, dichiara, ai sensi artt. 2 e 4 Legge 04/01/68 m. 15 e succ. modif.
ed integr. e D.P.R. 20/10/98 n. 403, che

- La STP è iscritta nell'elenco speciale del registro delle imprese della Camera di Commercio
della Provincia di Brescia al n° dal
- La STP ha come ragione sociale
 - ☐ Srl
 - ☐ Spa
 - ☐ Soc. Coop
 - ☐ Altro
- La STP è di tipo
 - ☐ mono-disciplinare
 - ☐ multidisciplinare

- La STP ha sede legale nel Comune di Prov. Cap.....
Via/Piazza n°
Telefono cell. e-mail
- Che l'indirizzo Pec è ed è stato
comunicato alla CCIAA della Provincia di Brescia

Alla presente domanda si allegano i seguenti documenti:

- ☐ Copia atto costitutivo della società
- ☐ Copia statuto della società
- ☐ Certificato di iscrizione nel registro delle imprese
- ☐ Certificato di iscrizione all'Albo, elenco o registro dei soci professionisti che non siano iscritti presso il Collegio Geometri di Brescia o, in alternativa, *dichiarazione sostitutiva di certificazione ex. art. 46 DPR 445/2000*
- ☐ Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi dell'Art. 6 del DM 08/02/2013 n° 34 (*per ciascun socio*)
- ☐ Scheda raccolta dati Società tra Professionisti
- ☐ Ricevuta di versamento PagoPa della quota annuale Albo di € 300,00
- ☐ Ricevuta del versamento di € 168,00 su c.c.p. 8003 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo Pescara – Tasse Concessioni Governative
- ☐ Copia documenti di identità del Legale Rappresentante e dei soci

In fede

Data

.....

Clausola sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

I dati personali conferiti con il presente modulo, già acquisiti o di nuova raccolta, sono trattati dall'Ordine Professionale in qualità di Titolare del trattamento esclusivamente per le medesime finalità istituzionali per le quali è stata resa l'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR in sede di iscrizione all'Albo. Il trattamento avviene nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, con modalità cartacee e/o informatiche, e nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa vigente. L'interessato conserva i diritti previsti dagli articoli 15 e seguenti del GDPR"

FIRMA

.....

**DICHIARAZIONE DI SUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA' DI CUI
ALL'ART. 6 DEL D.M. 08 FEBBRAIO 2013, N° 34**
(compilato da ciascun socio)

Il/La sottoscritto/a nato/a

Prov. il codice Fiscale in qualità di:

- ☐ SOCIO PROFESSIONISTA
- ☐ SOCIO NON PROFESSIONISTA

della Società tra Professionisti denominata,
ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penale in cui può incorrere nel caso di
dichiarazioni mendaci o reticenti, e consapevole delle sanzioni previste tra l'altro dall'art. 76 del citato
decreto, dichiara, ai sensi artt. 2 e 4 Legge 04/01/68 m. 15 e succ. modif. ed integr. e D.P.R. 20/10/98
n. 403

D I C H I A R A

- ☐ di essere iscritto/a al Collegio/Ordine di al n°
- ☐ di non essere iscritto/a a nessun Collegio/Ordine

- l'insussistenza di cause di incompatibilità di cui all'art. 6 del D.M. 08 febbraio 2013, n. 34 e quindi che:
 1. NON partecipa ad altre società professionali in qualunque forma ed a qualunque titolo, indipendentemente dall'oggetto della stessa STP;
 2. Per i SOCI NON PROFESSIONISTI, per finalità d'investimento o per prestazioni tecniche:
 - a) DI ESSERE in possesso dei requisiti di onorabilità previsti per l'iscrizione all'albo professionale* cui la società è iscritta ai sensi dell'articolo 8 del DM 8 febbraio 2013, n. 34 ((1_certificato del casellario giudiziario dal quale risulti l'inesistenza di condanne penali, 2_certificato attestante la buona condotta morale e civile, 3_certificato attestante il godimento dei diritti civili, 4_non aver riportato condanna penale che, a norma della legge 12/1979, comporta la radiazione dall'albo, salvo quanto stabilito dall'articolo 38 della stessa legge);
 - b) NON aver riportato condanne definitive per una pena pari o superiore a due anni di reclusione per la commissione di un reato non colposo e salvo che non sia intervenuta la riabilitazione
 - c) NON è stato cancellato/a da un albo professionale per motivi disciplinari;
 - d) NON ha riportato, anche in primo grado, misura di prevenzione personali o reali;
- di essere a conoscenza che è tenuto/a al rispetto del regime disciplinare della società previsto dall'Art. 12 del DPR 34 del 08/02/2013

In fede

.....

Data

Clausola sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

I dati personali conferiti con il presente modulo, già acquisiti o di nuova raccolta, sono trattati dall'Ordine Professionale in qualità di Titolare del trattamento esclusivamente per le medesime finalità istituzionali per le quali è stata resa l'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR in sede di iscrizione all'Albo. Il trattamento avviene nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, con modalità cartacee e/o informatiche, e nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa vigente. L'interessato conserva i diritti previsti dagli articoli 15 e seguenti del GDPR"

FIRMA

.....

Estratto dell'Art. 6 - Incompatibilità (DM 8 febbraio 2013 n. 34)

1. L'incompatibilità di cui all'articolo 10, comma 6, della legge 12 novembre 2011, n. 183, sulla partecipazione del socio a più società professionali si determina anche nel caso della società multidisciplinare e si applica per tutta la durata della iscrizione della società all'ordine di appartenenza.
2. L'incompatibilità di cui al comma 1 viene meno alla data in cui il recesso del socio, l'esclusione dello stesso, ovvero il trasferimento dell'intera partecipazione alla società tra professionisti producono i loro effetti per quanto riguarda il rapporto sociale.
3. Il socio per finalità d'investimento può far parte di una società professionale solo quando:
 - a) sia in possesso dei requisiti di onorabilità previsti per l'iscrizione all'albo professionale cui la società è iscritta ai sensi dell'articolo 8 del presente regolamento;
 - b) non abbia riportato condanne definitive per una pena pari o superiore a due anni di reclusione per la commissione di un reato non colposo e salvo che non sia intervenuta riabilitazione;
 - c) non sia stato cancellato da un albo professionale per motivi disciplinari.
4. Costituisce requisito di onorabilità ai sensi del comma 3 la mancata applicazione, anche in primo grado, di misure di prevenzione personali o reali.
5. Le incompatibilità previste dai commi 3 e 4 si applicano anche ai legali rappresentanti e agli amministratori delle società, le quali rivestono la qualità di socio per finalità d'investimento di una società professionale.
6. Il mancato rilievo o la mancata rimozione di una situazione di incompatibilità, desumibile anche dalle risultanze dell'iscrizione all'albo o al registro tenuto presso l'ordine o il collegio professionale secondo le disposizioni del capo IV, integrano illecito disciplinare per la società tra professionisti e per il singolo professionista.



GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE

SCHEDA RACCOLTA DATI Società Tra Professionisti (Sez. speciale Albo)

DATI COLLEGIO

Collegio di:

DATI GENERALI

Ragione Sociale

Codice Fiscale:

Partita I.V.A.:

Indirizzo PEC (Domicilio digitale):

Indirizzo E-mail:

Sito Internet:

INDIRIZZO SEDE LEGALE

Indirizzo:

Località:

CAP:

Prov.:

Telefono:

Fax:

INDIRIZZO ALTRA SEDE

Indirizzo:

Località:

CAP:

Prov.:

Telefono:

Fax:

LEGALE RAPPRESENTANTE

N°Iscrizione Albo (se
iscritto)

Collegio/Ordine Prov. di

(se iscritto):

Albo professionale (se iscr.):

Titolo professionale:

Cognome:

Nome:

Codice Fiscale:

Sesso:

Partita I.V.A.:

Comune (o Stato Estero) di nascita:

Prov.:

il:

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

N° POLIZZA:

COMPAGNIA ASSICURATIVA:

DATA SCADENZA POLIZZA:

Indirizzo PEC (Domicilio digitale):

NOTE:

ANAGRAFICA SOCI

N°Iscrizione Albo (se
iscritto)

Collegio/Ordine Prov. di

(se iscritto):

Albo professionale (se iscr.):

Titolo professionale:

Cognome:

Nome:

Codice Fiscale:

Sesso:

Partita I.V.A.:

Comune (o Stato Estero) di nascita:

Prov.:

il:

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

N° POLIZZA:

COMPAGNIA ASSICURATIVA:

DATA SCADENZA POLIZZA:

Indirizzo PEC (Domicilio digitale):

NOTE:



GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE

SCHEDA RACCOLTA DATI Società Tra Professionisti (Sez. speciale Albo)

N°Iscrizione Albo (se iscritto)			Collegio/Ordine Prov. di	
			(se iscritto):	
Albo professionale (se iscr.):				Sesso: Partita I.V.A.: il:
Titolo professionale:				
Cognome:				
Nome:				
Codice Fiscale:				
Comune (o Stato Estero) di nascita:		Prov.:		
ASSICURAZIONE PROFESSIONALE OBBLIGATORIA (compilazione obbligatoria DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 7 agosto 2012 , n. 137) ▯				
N° POLIZZA:				
COMPAGNIA ASSICURATIVA:				
DATA SCADENZA POLIZZA:				
Indirizzo PEC (Domicilio digitale):				
NOTE:				
N°Iscrizione Albo (se iscritto)			Collegio/Ordine Prov. di	
			(se iscritto):	
Albo professionale (se iscr.):				Sesso: Partita I.V.A.: il:
Titolo professionale:				
Cognome:				
Nome:				
Codice Fiscale:				
Comune (o Stato Estero) di nascita:		Prov.:		
ASSICURAZIONE PROFESSIONALE OBBLIGATORIA (compilazione obbligatoria DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 7 agosto 2012 , n. 137) ▯				
N° POLIZZA:				
COMPAGNIA ASSICURATIVA:				
DATA SCADENZA POLIZZA:				
Indirizzo PEC (Domicilio digitale):				
NOTE:				
N°Iscrizione Albo (se iscritto)			Collegio/Ordine Prov. di	
			(se iscritto):	
Albo professionale (se iscr.):				Sesso: Partita I.V.A.: il:
Titolo professionale:				
Cognome:				
Nome:				
Codice Fiscale:				
Comune (o Stato Estero) di nascita:		Prov.:		
ASSICURAZIONE PROFESSIONALE OBBLIGATORIA (compilazione obbligatoria DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 7 agosto 2012 , n. 137) ▯				
N° POLIZZA:				
COMPAGNIA ASSICURATIVA:				
DATA SCADENZA POLIZZA:				
Indirizzo PEC (Domicilio digitale):				
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, oltre che dal Collegio geometri e geometri laureati della Provincia di Brescia, soltanto dalla Cassa Italiana di Previdenza ed Assistenza dei Geometri Liberi Professionisti. 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.				

S.T.P.: adempimenti contributivi

Successivamente alla deliberazione di iscrizione della Società Tra Professionisti alla Sezione Speciale dell'Albo tenuto dal Collegio Geometri, i soci hanno l'obbligo di REGISTRARE la Società alla Cassa Geometri, inviando all'indirizzo PEC **cassageometri@geopec.it** la seguente documentazione:

1. Certificato di iscrizione Albo Sezione Speciale
2. Atto costitutivo
3. Visura camerale
4. Modello 6/STP
5. Indirizzo PEC/mail

Al ricevimento di quanto sopra, la CIPAG invierà le credenziali di accesso necessarie per gli adempimenti posti a carico della STP.

ADEMPIMENTI CONTRIBUTIVI

In merito agli **adempimenti contributivi** si specifica che la Società dovrà comunicare e versare alla CIPAG la seguente contribuzione:

-CONTRIBUTO SOGGETTIVO in capo al SOCIO GEOMETRA

Il reddito prodotto dalla STP è attribuito al socio geometra in ragione della quota di partecipazione agli utili PRESCINDENDO DALLA DESTINAZIONE DEGLI UTILI, ancorché NON DISTRIBUITI AI SOCI.

- CONTRIBUTO INTEGRATIVO in capo alla SOCIETA'

La percentuale da versare si applica sull'intero volume d'affari societario eventualmente riproporzionato in presenza di soci non professionisti

Per la comunicazione dei dati reddituali della STP è disponibile ***online sul sito della CIPAG***, la funzione "Dichiarazione società tra professionisti

La dichiarazione deve essere resa anche in caso di reddito e volume d'affari pari a zero.

Per accedere al servizio *online* la società deve utilizzare la matricola attribuita al momento della registrazione ed i codici riservati.

Per ogni chiarimento in merito alle modalità ed ai termini di presentazione della dichiarazione è possibile rivolgersi alla Cassa Geometri utilizzando l'indirizzo di posta elettronica certificata **cassageometri@geopec.it**, specificando nella richiesta la matricola assegnata dalla Cassa alla Società per consentirne il rapido riscontro.

INFORMAZIONI SULLA SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI

(come da certificato della Camera di Commercio e dai certificati di attribuzione di codice fiscale e partita IVA)

Denominazione _____

Forma giuridica S.p.A. ☐ S.r.l. ☐ S.r.l.s. ☐ S.a.p.a. ☐ Coop. ☐ S.n.c. ☐ S.a.s. ☐ S.s. ☐

Codice Fiscale _____ Data costituzione _____

Partita IVA _____ Telefono _____

PEC _____

Ordine/Albo _____ N. iscrizione _____ Data _____

Sede legale

Comune _____

Indirizzo _____

CAP _____ Prov. _____ email _____

Sede amministrativa (da compilare solo se diversa da quella legale)

Comune _____

Indirizzo _____

CAP _____ Prov. _____ email _____

LEGALE RAPPRESENTANTE

(estremi persona fisica che ricopre carica indicata – comunicare anche eventuali variazioni)

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice fiscale _____ Carica _____

Comune _____

Indirizzo _____

CAP _____ Prov. _____ email _____

Professionisti soci – numero soci professionisti iscritti ai rispettivi albiAlbo geometri n. Albo ingegneri n. Albo architetti n. Albo periti n. Altri albi professionali n.

Nominativi soci geometri iscritti all'Albo professionale

N.	Cod. Fiscale	Nominativo	Matricola Cassa	Quota %

Nominativi soci iscritti in altri albi professionali

N.	Cognome		Nome			
	Codice fiscale		Albo		Quota %	
	Indirizzo					
	Comune			CAP		Prov.
N.	Cognome		Nome			
	Codice fiscale		Albo		Quota %	
	Indirizzo					
	Comune			CAP		Prov.
N.	Cognome		Nome			
	Codice fiscale		Albo		Quota %	
	Indirizzo					
	Comune			CAP		Prov.

Nominativi soci di capitale

N.	Cognome		Nome			
	Codice fiscale		Quota %		Indirizzo	
	Comune			CAP		Prov.
N.	Cognome		Nome			
	Codice fiscale		Quota %		Indirizzo	
	Comune			CAP		Prov.
N.	Cognome		Nome			
	Codice fiscale		Quota %		Indirizzo	
	Comune			CAP		Prov.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 44 in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, dichiara, in nome e per conto della Società, la veridicità di tutti i dati contenuti nel presente modulo di iscrizione.

Data

Firma del legale rappresentate

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>.