

**DOMANDA DI CANCELLAZIONE
DALL'ALBO**

COLLEGIO PROV.LE GEOMETRI E
G.L. DI RIMINI

AL CONSIGLIO DEL COLLEGIO

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

Il sottoscritto Geom. _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ Via _____
n° _____ Cap _____ Tel. _____ Codice Fiscale _____
E-Mail _____ PEC _____
iscritto al Collegio dal _____ con n° iscr. _____

CHIEDE

di essere cancellato dall'Albo Professionale.

- Dichiaro di essere in regola con il pagamento della quota per l'anno in corso e quelli precedenti.
- Dichiaro di essere in possesso della casella mail ____@geometri.rimini.it e prendo atto che la stessa verrà chiusa entro 30 gg dalla data odierna

Allega alla presente:

- timbro professionale (o denuncia di smarrimento dello stesso)
- certificato di chiusura/variazione della partita IVA (se in possesso)
- firma digitale (se in possesso)
- fotocopia carta identità (o altro documento valido di riconoscimento)
- Modulo 3/03 Cassa Italiana Geometri

Distinti saluti.

(luogo e data)

(Timbro e Firma)

AUTOCERTIFICAZIONE DI CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'
AUTONOMA DI LIBERA PROFESSIONE DI GEOMETRA

ATTENZIONE: in assenza di iscrizione alla Cassa Geometri non può essere concessa la pensione di inabilità e invalidità. Il requisito dell'attualità dell'iscrizione è richiesto anche per il riconoscimento della pensione indiretta in favore dei superstiti (Art. 18 comma 6 Reg.Prev.)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, dalla falsità negli atti e dall'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, dichiara, ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000, quanto segue:

COGNOME																
												F	M			
NOME																
NAZIONALITA'										NATO IL					PV	
COMUNE DI NASCITA																

DATI RELATIVI AL COLLEGIO DI APPARTENENZA

DATA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO

GG	MM	ANNO
----	----	------

RESIDENZA ANAGRAFICA

VIA/PIAZZA												N		
COMUNE										CAP		PV		
COMUNE FISCALE														
NUMERO TELEFONICO										EMAIL				
CODICE FISCALE										MATRICOLA CASSA				
ATTIVITA' ESERCITATA DOPO LA CANCELLAZIONE (indicare anche in caso di nessuna attività)										PREVIDENZA OBBLIGATORIA				

DATI RELATIVI ALLA PARTITA IVA

Indicare obbligatoriamente la data di chiusura della partita I.V.A. ed allegare copia del relativo certificato di cessazione(*)

NUMERO PARTITA IVA professionale	DATA APERTURA	DATA CHIUSURA	CODICE ATTIVITA'
----------------------------------	---------------	---------------	------------------

ai fini della non iscrivibilità e dell'esonero dai versamenti dei contributi dovuti alla Cassa

Dichiara

- di non esercitare la libera professione, senza vincolo di subordinazione, sia in forma singola, societaria o associata, anche senza carattere di continuità e 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 e di non essere titolare di Partita Iva professionale di geometra e/o similare. 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 rientrino nelle competenze tecniche del geometra o non apra la Partita Iva professionale di geometra o similare. In tal caso si impegna a darne comunicazione alla Cassa entro 30 gg dalla data di inizio dell'esercizio dell'attività libero professionale o dall'apertura della Partita Iva professionale, mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno da inviarsi direttamente alla Cassa ovvero tramite il Collegio di appartenenza.
- i geometri DIPENDENTI DI AZIENDE, ENTI O SOCIETA' per essere esonerati dall'iscrizione devono trasmettere una dichiarazione del datore di lavoro nella quale si attesti che nello svolgimento delle mansioni di dipendente non eserciti attività tecnico professionale riconducibile a quella di geometra e **non utilizzi il timbro di geometra, ne' la firma in atti professionali.**

Data..... Firma.....

(*) Il certificato di cessazione della Partita Iva è obbligatorio. Ove non allegato non si darà seguito alla cancellazione dalla Cassa per cessazione dell'attività professionale. La dichiarazione di cessazione dei dati reddituali percepiti nell'anno di cancellazione dovrà essere resa con le modalità e i tempi del Modello Unico. La nuova posizione giuridica avrà decorrenza dal giorno di invio della presente autocertificazione. La sola chiusura della Partita Iva professionale non comporta l'automatica cancellazione dalla Cassa, per la quale è necessario presentare formale domanda. La contribuzione minima per i periodi inferiori all'anno è rapportata al mese. Qualora nel corso dell'anno vi siano più periodi di iscrizione la contribuzione è ininterrottamente dovuta. Alla dichiarazione (qualora non firmata dinanzi al dipendente addetto) deve essere allegata copia fotostatica non autentica di un documento valido di identità del sottoscrittore. (art. 2 L.191/98).

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.cassageometri.it/privacy>.

COMPILARE L'AUTOCERTIFICAZIONE IN TUTTE LE SUE PARTI IN MODO CHIARO E LEGGIBILE