Collegio Provinciale
Geometri e Geometri Laureati
di Rimini

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO PROFESSIONALE DEL
COLLEGIO PROV.LE
GEOMETRI E G.L. DI RIMINI

AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO

Il/la sottoscritt__Geom. _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

l'iscrizione al Collegio provinciale Geometri e Geometri Laureati di Rimini e a tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale e del fatto che la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75) sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- di essere nat__a_____il____/____/_____;
- di essere residente in_____Pr. (____) CAP._____,
  Via_____, n.____;
- Tel. _____ Cell. _____;
- Indirizzo e-mail _____;
- di essere cittadino Italiano;
- di essere cittadino comunitario dello Stato_____;
- essere cittadino extracomunitario dello Stato_____e di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di_____;
- di avere il pieno godimento dei diritti civili;
- di essere in possesso del Diploma di Scuola Secondaria Superiore di area tecnica e tecnologica conseguito presso l'Istituto _____
  di_____Pr. (____) Anno/Sessione_____;
- di essere in possesso del Diploma di Laurea conseguita presso _____
  di_____Pr. (____) Anno_____;

- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della Libera Professione di Geometra presso ITG/CAT _____di_____Pr. (____), nell'anno_____, con votazione_____/_____, rilasciato il___/___/_____con il protocollo n._____;
- di eleggere domicilio professionale a_____Pr. (____) CAP._____, in via_____, n. _____, tel._____; e–mail_____; cell._____;
- di non essere iscritto, né di aver fatto domanda di iscrizione ad altro Albo Territoriale di Geometri e Geometri Laureati;
- di aver verificato la mancanza di motivi ostativi all'iscrizione all'Albo derivanti da rapporti di lavoro subordinato in essere;

SI IMPEGNA

A comunicare tempestivamente al Collegio ogni eventuale variazione.

ALLEGA

- Fotocopia F/R del documento di identità in corso di validità
- Fotocopia F/R Codice Fiscale o Tessera Sanitaria
- Copia del certificato di Abilitazione
- Copia F/R del certificato del Diploma
- Fotocopia apertura Partita Iva (se esistente)
- N. 2 fototessere firmate sul retro
- N. 1 marca da bollo € 16.00 (come indicato in intestazione)
- Copia del pagamento del bollettino PAGO PA del Collegio dei Geometri di Rimini
- Attestazione del pagamento del bollettino postale intestato all'AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA c/c postale n. 8003 per un importo di € 168,00 (Tassa di Concessione Governativa per l'iscrizione all'Albo Professionale).

_____lì,____/___/_____

FIRMA

_____

AGGIORNAMENTO DATI PER L'ALBO DEI GEOMETRI

Da inviare all'Ufficio di Segreteria del Collegio dei Geometri e G. L. di Rimini
Pec: collegio.rimini@geopec.it

Il/La sottoscritto/a Geom._____iscr. Albo n°_____ comunica al Vostro spett.le Ufficio i seguenti dati per l'aggiornamento dell'Albo Professionale dei Geometri di Rimini:

❑ *Indirizzo di RESIDENZA*

Via/Piazza_____n° _____
Comune_____C.A.P._____
Telefono_____E-mail _____

❑ *Indirizzo dello STUDIO PROFESSIONALE*

(Barrare questa casella se i dati sono gli stessi della residenza) ☐
Via/Piazza_____n° _____
Comune_____C.A.P._____
Telefono_____E-mail _____

DATI AGGIUNTIVI

❑ Numero di cellulare _____

❑ PEC _____

❑ Eventuale Laurea in _____

❑ *Posizione alla Cassa Geometri:*

- ❑ iscritto all'Albo e alla Cassa Geometri - P.Iva n. _____
- ❑ iscritto solo all'Albo dei Geometri

SPECIALIZZAZIONI PROFESSIONALI:

- ❑ Iscrizione Albo dei C.T.U. (art. 61 c.p.c.)
- ❑ Abilitazione Legge 818/84 (Prevenzione incendi)
- ❑ Abilitazione D.Lgs.626/94 (Responsabile servizio di prevenzione e protezione)
- ❑ Abilitazione D.Lgs.494/96 o TU 81/08 (Coordinatore per la progettazione e l'esecuzione dei lavori)
- ❑ Abilitazione alla certificazione energetica (D.P.R. 16/04/2013 n° 75, art. 2 e s.m.i.)

DI ESSERE DIPENDENTE*: (indicare chiaramente ragione sociale dell'amministrazione, ente o impresa):*

- ❑ *dell'Amministrazione dello Stato:* _____
- ❑ *di Ente Para-Statale:* _____
- ❑ *di Ente Pubblico:* _____
- ❑ *di Ente di Diritto Pubblico:* _____
- ❑ *di Impresa Privata:* _____
- ❑ *di Studio Professionale:* _____

DI ESSERE INVESTITO DI CARICHE PUBBLICHE E PRECISAMENTE*: (indicare la carica e l'ente pubblico nel quale si riveste):*

_____

_____

- ❑ Si allega fototessera (formato .jpeg) per aggiornamento Albo e pubblicazione sul sito del Collegio

- ❑ *Acconsento alla pubblicazione nell'Albo Professionale e sul sito del Collegio dei seguenti dati: indirizzo email, numero di cellulare e del numero fisso dello studio professionale*

Ho preso visione delle informazioni in materia di trattamento dei dati ai sensi del GDPR 679/2016 e D.LGS. 196/2003, così come modificato dal DLGS 101/2018, e presto il consenso al trattamento dei dati personali. Le informazioni complete sono reperibili sul sito istituzionale del Collegio alla sezione Policy Privacy

Rimini,____/____/_____ FIRMA

_____

VERSAMENTI DA EFFETTUARE

Ai sensi dell'art. 65, comma 2, del D.Lgs n. 217/2017 come da ultimo modificato dal D.L. n. 162/2018 (Decreto Milleproroghe), dal 30 giugno 2020 a tutte le Pubbliche Amministrazioni, di cui all'art. 1 comma 2 del D.Lgs 165/2001, è imposto l'utilizzo obbligatorio di PagoPA per ogni tipo di incasso e senza alcuna esclusione.
Pertanto, ai fini dell'Iscrizione all'albo, si prega di contattare il Collegio dei Geometri di Rimini (0541.28907 o tramite mail info@geometri.rimini.it) per la generazione del Flusso di Pagamento per la quota di iscrizione e l'una tantum.

PRIMA ISCRIZIONE

(quota associativa + tassa una tantum)

- ***QUOTA ASSOCIATIVA* dell'anno in corso, fino i 25 anni: € 125,00**

oppure

- ***QUOTA ASSOCIATIVA* dell'anno in corso, con 25 anni compiuti: € 300,00**

- **Tassa *UNA TANTUM*** per nuova iscrizione all'Albo del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Rimini (Delibere di Consiglio del 19.10.1999 – 05.12.2003 – 26.11.2004):

  - **entro i primi 5 anni dal diploma € 155,00**
  - **da 6 a 10 anni dal diploma € 233,00**
  - **da 11 a 15 anni dal diploma € 414,00**
  - **da 16 a 25 anni dal diploma € 930,00**
  - **da 26 anni ed oltre dal diploma € 1.808,00**

RE-ISCRIZIONE

(quota associativa + tassa reiscrizione)

- ***QUOTA ASSOCIATIVA* dell'anno in corso € 300,00**

- **Tassa *di RE-ISCRIZIONE*** all'Albo del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Rimini (Delibere di Consiglio del 19.10.1999 – 05.12.2003 – 26.11.2004):

  - **entro i primi 5 anni dall'ultima cancellazione € 155,00**
  - **da 6 a 10 anni dall'ultima cancellazione € 233,00**
  - **da 11 a 15 anni dall'ultima cancellazione € 414,00**
  - **da 16 a 25 anni dall'ultima cancellazione € 930,00**
  - **da 26 anni ed oltre dall'ultima cancellazione € 1.808,00**

SI INFORMA CHE:

La PEC viene messa a disposizione dalla Cassa Italiana Geometri su richiesta dell'iscritto (effettuabile a seguito dell'iscrizione All'albo Professionale, accedendo nella propria area riservata) . Si ricorda che l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) è un dato obbligatorio ai sensi del D.L. 185/2008, come modificato dalla legge di conversione n. 2 del 28 gennaio 2009 e s.m.i..

INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Gentile Signore/a,

ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 e del D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018, sulla protezione dei dati ed in relazione ai dati personali di cui il Collegio entrerà in possesso, desideriamo informarLa che la normativa vigente prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, pertinenza, trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti; in particolare, La informiamo di quanto segue:

TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE PROTEZIONE DATI_DATI DI CONTATTO:

- **TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** Il Titolare del trattamento è **COLLEGIO GEOMETRI RIMINI,** con sede in Corso D'augusto, 97 - 47921 Rimini (RN), P.iva/Codice Fiscale: 82007040403, Tel. 0541.28907 | Email info@geometri.rimini.it | Pec collegio.rimini@geopec.it, nella persona del suo rappresentante legale pro tempore.

- **RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI - RPD:** Il Responsabile per la protezione dei dati per il Collegio, nominato ai sensi dell'art. 38 del Regolamento UE 2016/679, è **Avv. Margherita Patrignani del Foro di Rimini,** con Studio in Cattolica (RN), Via S. Allende n. 99, casella di posta elettronica dedicata RPD@studiolegalepatrignani.it

S.G.R. | PD679® SISTEMA GESTIONE RISCHIO | PROTEZIONE DATI PERSONALI

DATI PERSONALI:

I dati personali richiesti dal Collegio con il Modulo di iscrizione, dati identificativi e relativi all'attività professionale, e i dati particolari di cui agli artt. 9 e 10 del GDPR, saranno trattati nel rispetto degli obblighi imposti dalla normativa e per le finalità di seguito indicate.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO:

Il trattamento dei dati personali, anche particolari, oggetto della presente informativa è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività di seguito elencate, in conformità a quanto previsto dalle leggi e dai regolamenti istitutivi, quali: Regio Decreto 11/2/1929 n. 274; D.Lgs.Lgt. 23 novembre 1944, n. 382, LEGGE 7 marzo 1985, n. 75:

- Iscrizione e gestione dell'Albo compresa l'annuale revisione, la pubblicazione sul sito istituzionale e la comunicazione all'autorità giudiziaria e alle pubbliche Amministrazioni;
- Finalità contabile e amministrativa relativa alla gestione del contributo annuo dovuto dagli iscritti;
- Trattamento relativo a eventuali procedimenti disciplinari, ivi compresa la pubblicazione nell'Albo l'indicazione dei provvedimenti relativi all'esercizio professionale, e tenuta dei relativi fascicoli;

- Ogni attività diretta a favorire gli iscritti nello svolgimento della professione;
- Gestione dell'attività formativa professionale rivolta agli iscritti.

Sulla base delle finalità richiamate, si precisa che:

- I dati personali richiesti nel modulo relativo alla domanda di iscrizione all'Albo Professionale sono quelli che le norme: Legge 75/85 - e le direttive del Consiglio Nazionale prevedono come obbligatori ai fini dell'inserimento nell'Albo professionale (il nome e il cognome, il luogo e la data di nascita; il codice fiscale; la residenza, il domicilio professionale principale e quelli secondari nel circondario comprensivi di indirizzo, recapito telefonico, numero di fax, email e indirizzo di posta elettronica certificata; la data ed il numero di iscrizione, la data ed il tipo del diploma e dell'eventuale laurea, la Partita IVA)
- I dati personali diversi da quelli oggetto di pubblicazione obbligatoria e richiesti nel modulo sono quelli necessari per l'adempimento delle funzioni istituzionali del Collegio, ad uso esclusivo interno.
- Infine, si precisa che, ai sensi dell'art. 61 D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i.; in qualsiasi momento, l'iscritto all'Albo che vi abbia interesse, può richiedere l'integrazione dei dati obbligatori con quelli ulteriori pertinenti e non eccedenti in relazione all'attività professionale.
- L'indirizzo di studio e quello di posta elettronica potranno essere utilizzati per l'invio di circolari e di ulteriori comunicazioni di interesse professionale connesse all'espletamento dell'attività istituzionale dell'ente, fatta salva la possibilità di opposizione in ogni momento da parte dell'interessato.
- L'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) verrà utilizzato per le finalità di legge; in particolare, l'indirizzo PEC sarà trattato ex Art. 16, comma 7, D.L. 185/2008, come modificato dalla legge di conversione n. 2 del 28 gennaio 2009 e s.m.i, secondo cui " I professionisti iscritti in albi ed elenchi istituiti con legge dello Stato comunicano ai rispettivi ordini o collegi il proprio indirizzo di posta elettronica certificata o analogo domicilio digitale di cui all'articolo 1, comma 1, lettera n-ter del decreto-legislativo 7 marzo 2005, n. 82. […].".
- L'impiego della fototessera è connesso solo a finalità di riconoscimento personale

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO:

I dati vengono raccolti in quanto il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico di cui il Collegio è investito e per le finalità istituzionali connesse, anche relative alla gestione amministrativa e contabile, nonché per adempiere gli obblighi legali previsti dalla normativa di settore. Per quanto attiene ai dati particolari di cui agli articoli 9 e 10 GDPR, il trattamento è necessario per i motivi di interesse pubblico rilevante di cui all'art. 2 sexies e 2 octies D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i., anche per quanto riguarda la verifica o l'accertamento dei requisiti di onorabilità.

I dati personali raccolti ulteriori all'inserimento nell'Albo e alla comunicazione di dati a terzi, vengono trattati sulla base del consenso espresso dell'interessato.

S.G.R. PD679® SISTEMA GESTIONE RISCHIO PROTEZIONE DATI PERSONALI

Si informa che, per conto della Cassa Geometri, il Collegio, su espressa richiesta del professionista, tratterà i dati personali e particolari per lo svolgimento delle attività di decentramento quali, a titolo esemplificativo, incentivi a sostegno della professione, anagrafiche e fiscali, consulenza e assistenza su posizioni personali, e per le quali il Collegio opera in qualità di Responsabile esterno per il trattamento dei dati.

NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI E CONSEGUENZE DI UN EVENTUALE RIFIUTO DI RISPONDERE:

In relazione alle informazioni richieste e per le finalità sopra indicate, la comunicazione dei dati personali è un obbligo legale e il loro mancato conferimento comporterebbe l'impossibilità per il Collegio di procedere alla Sua iscrizione nell'Albo/Registro e alle finalità istituzionali connesse.

Per quanto attiene ai dati per i quali è previsto il rilascio del consenso, l'interessato è libero di fornire il suo consenso, ma in mancanza dello stesso non sarà possibile per il Collegio dare esecuzione agli adempimenti previsti.

CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI:

I dati personali diversi da quelli di cui agli articoli 9 e 10 del Regolamento inseriti in un Albo professionale possono essere comunicati a soggetti pubblici e privati o diffusi, anche mediante reti di comunicazione elettronica, se previsto da una norma di legge o di regolamento. Può essere altresì menzionata l'esistenza di provvedimenti che dispongono la sospensione o che incidono sull'esercizio della professione.

S.G.R. | PD679®
SISTEMI GESTIONE RISCHIO PROTEZIONE DATI PERSONALI

Oltre al Titolare, potrebbero aver accesso ai dati i soggetti autorizzati al trattamento, quali il personale di Segreteria, i componenti delle Commissioni interne o i componenti istituzionali del Consiglio, i fornitori di servizi esterni, che agiscano per conto o a nome del Titolare, debitamente nominati quali Responsabili del trattamento e che tratteranno i dati in conformità allo scopo per cui i dati sono stati in origine raccolti (quali il fornitore di servizi informatici e di newsletter), categorie di professionisti per consulenza di tipo legale / amministrativo / fiscale, istituti di credito, enti previdenziali, amministrazione finanziaria ed altri enti e Autorità, Consiglio Nazionale e altri Ordini/Collegi professionali, quando previsto, nelle forme e nei modi previsti dalla legge, nonché ogni altro ente pubblico o privato legittimato al fine dell'espletamento di qualsiasi attività istituzionale od obbligo di legge.

TRASFERIMENTO DEI DATI VERSO PAESI TERZI:

Il trattamento dei dati avviene prevalentemente all'interno dell'Unione Europea. Qualora il trattamento dovesse comportare il trasferimento di dati all'estero, verranno applicati gli artt. 45, 46 e 49 GDPR. Saranno, quindi, adottate tutte le cautele necessarie al fine di garantire la più totale protezione dei dati personali basando tale trasferimento: a) su decisioni di adeguatezza dei paesi terzi destinatari espressi dalla Commissione Europea; b) su garanzie adeguate espresse dal soggetto terzo destinatario ai sensi dell'art. 46 del Regolamento; c) sull'adozione di norme vincolanti d'impresa, cd. *Corporate binding rules.*

PERIODO DI CONSERVAZIONE:

I dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo di durata di iscrizione all'Albo del Collegio e, successivamente, per il tempo necessario agli obblighi di conservazione per finalità fiscali/contabili o per altre finalità, quali quelle di archiviazione nel pubblico interesse o di ricerca storica, previsti da norme di legge o regolamento. In particolare, i documenti contabili sono conservati per un periodo di dieci anni ai sensi dell'art. 2220 c.c..

DIRITTI DEGLI INTERESSATI:

La informiamo che gli articoli **da 15 a 22 del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679** le attribuiscono specifici diritti (**accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità**) relativi al trattamento dei suoi dati, da esercitare nei confronti del **Titolare** del trattamento; nel caso in cui i suoi diritti o quelli della persona che tutela siano stati violati è, inoltre, previsto il diritto di proporre **reclamo** all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali (sito internet: www.garanteprivacy.it), contattabile all'indirizzo garante@gpdp.it o mediante il sito http://www.gpdp.it , come previsto dall'art. 77 del Regolamento europeo e art. 141 e seguenti del D.lgs. 196/2003, come modificato dal Dlgs. 101/2018, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento europeo e art. 152 del D.lgs. 196/2003, come modificato dal Dlgs. 101/2018).

Lei può esercitare i diritti sopra indicati formulando una richiesta scritta anche tramite i moduli messi a disposizione sul sito web del Titolare.

S.G.R. | PD679®
SISTEMA GESTIONE RISCHIO | PROTEZIONE DATI PERSONALI

Le istanze relative all'esercizio dei diritti riconosciuti dal Regolamento 2016/679 possono essere inoltrate, per iscritto anche mediante messaggio di posta elettronica, **al Collegio,** quale Titolare del trattamento, **ovvero al Responsabile del trattamento dei dati personali** preposto per il riscontro all'interessato mediante i dati di contatto sopra indicati; al Responsabile potrà, inoltre, essere richiesto ogni chiarimento in merito alla presente informativa.

Si informa, inoltre, che, nel caso di trasferimento ad altra Provincia, la documentazione dell'iscritto in originale o in formato digitale a mezzo PEC verrà trasmessa al Collegio competente unitamente al prescritto nullaosta. A seguito di cancellazione dall'Albo, quale ne sia il motivo, i dati verranno mantenuti, a fini statistici e non destinati alla comunicazione sistematica o alla diffusione se non in forma anonima

Si precisa che i dati personali non sono soggetti ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

_____, lì _____

FIRMA _____

Collegio Provinciale
Geometri e Geometri Laureati
di Rimini

COMMISSIONI
2021 – 2025

Il Consiglio del Collegio, nella seduta del 23 Luglio 2021 ha proceduto alla nomina dei Consiglieri coordinatori delle Commissioni di lavoro del Collegio, ai quali Voi iscritti potrete rivolgerVi per ogni eventualità.
Nell'ottica di una fattiva collaborazione tra gli iscritti, questo Consiglio auspica anche una Vostra massiccia adesione, affinché il contributo e l'esperienza di ognuno possa essere d'aiuto nell'affrontare le diverse problematiche riguardanti la nostra categoria..
Gli iscritti che intendano aderire alle varie Commissioni di lavoro possono inviare il presente modulo compilato al Collegio dei Geometri mediante fax (0541/54117) oppure e-mail (info@geometri.rimini.it).
Coloro che aderiranno verranno avvisati **tramite e-mail** ogni qualvolta si riunirà la commissione di appartenenza.
Si raccomanda a tutti gli iscritti che già facevano parte delle varie Commissioni di rinnovare con la presente la propria partecipazione, in quanto tutte le precedenti adesioni verranno annullate.

Il sottoscritto

Geom.....Tel.....

indirizzo e-mail .....si rende disponibile e

conferma con la presente l'adesione a far parte delle Commissione come sotto specificato (barrare con una x):

- **COMMISSIONE CATASTO E TOPOGRAFIA**
  Geomm. Responsabili: Mazzotti Christian, Mercuriali Marco e Urbinati Fabiano

- **COMMISSIONE CONDOMINIO**
  Geomm. Responsabile: Massimo Giorgetti e Urbinati Fabiano

- **COMMISSIONE CULTURA E SPORT**
  Geomm. Responsabili: Campagna Andrea e Massimo Giorgetti

- **COMMISSIONE ESTIMO E CTU**
  Geomm. Responsabili: Botteghi Michela, Giorgetti Massimo e Mercuriali Marco

- **COMMISSIONE "GIOVANI"**
  Geomm. Responsabili: Mazzotti Christian e Massimo Giorgetti

- **COMMISSIONE GRUPPO SCUOLA**
  Geomm. Responsabili: Mazzotti Christian, Mercuriali Marco e Polidori Giorgia

- **COMMISSIONE ISTRUZIONE-DIDATTICA-FORMAZIONE**
  Geomm. Responsabili: Mazzotti Christian, Mercuriali Marco e Polidori Giorgia

- **COMMISSIONE PARCELLE**
  Geomm. Responsabili: Botteghi Michela e Polidori Giorgia

- **COMMISSIONE PREVENZIONE INCENDI**
  Geomm. Responsabile: Mangano Massimiliano e Giorgetti Massimo

- **COMMISSIONE SICUREZZA**
  Geomm. Responsabili: Michela Botteghi, Massimo Giorgetti e Massimiliano Mangano

- **COMMISSIONE TERRITORIO-AMBIENTE-PROTEZIONE CIVILE**
  Geomm. Responsabili: Mangano Massimiliano, Mercuriali Marco e Urbinati Fabiano

- **COMMISSIONE URBANISTICA-EDILIZIA-LAVORI PUBBLICI**
  Geomm. Responsabili: Faeti Roberto, Mercuriali Marco e Urbinati Fabiano

Ho preso visione delle informazioni in materia di trattamento dei dati ai sensi del GDPR 679/2016 e D.LGS. 196/2003, così come modificato dal DLGS 101/2018, e presto il consenso al trattamento dei dati personali. Le informazioni complete sono reperibili sul sito istituzionale del Collegio alla sezione Policy Privacy

--- ---

Da trasmettere a: COLLEGIO DEI GEOMETRI E G.L.
DELLA PROVINCIA DI RIMINI
C.so d'Augusto, 97 - 47900 RIMINI - FAX. 0541/54117
E-mail: info@geometri.rimini.it

COMMISSIONE ATTIVITA' SPORTIVE E RICREATIVE

Proseguendo sulla linea già percorsa negli anni passati da questo Collegio, la Commissione Sportiva incaricata di organizzare dette manifestazioni, alla ricerca di un ventaglio di iniziative da intraprendere sia tra gli iscritti, che tra questi e professionisti di altri Ordini e Collegi Professionali, invia l'allegato questionario che dovrà essere compilato e trasmesso dagli iscritti interessati a partecipare alle diverse manifestazioni.

GEOM._____

INDIRIZZO_____

TEL. N°_____ FAX N°_____ CELLULARE_____

INDIRIZZO E-MAIL _____

SPORT	SPORT A CUI INTENDO PARTECIPARE	RUOLO E/O SPECIALITA'
CALCIO		
CALCETTO		
TENNIS		
PALLAVOLO		
SCI		
MOTOCICLISMO		
CICLO-TURISMO		
BEACH VOLLEY		
ALTRO		

Ho preso visione delle informazioni in materia di trattamento dei dati ai sensi del GDPR 679/2016 e D.LGS. 196/2003, così come modificato dal DLGS 101/2018, e presto il consenso al trattamento dei dati personali. Le informazioni complete sono reperibili sul sito istituzionale del Collegio alla sezione Policy Privacy

DATA_____

FIRMA_____

CASSA DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA GEOMETRI LIBERI PROFESSIONISTI
Nuovi Iscritti 2024

L'iscrizione alla Cipag è **obbligatoria** per tutti gli iscritti agli albi professionali dei geometri che esercitano la libera professione anche senza carattere di continuità ed esclusività. L'esercizio della professione si presume per tutti gli iscritti all'Albo fino a prova contraria che l'interessato deve fornire secondo le modalità di seguito riportate, stabilite dal Consiglio di Amministrazione con delibera n. 2/2003:

A) sottoscrizione da parte dell'interessato di una specifica autocertificazione sull'apposita modulistica predisposta dalla CIPAG (mod.1/03R da utilizzarsi al momento dell'iscrizione all'albo; mod.3/03 da utilizzarsi durante il rapporto assicurativo). L'autocertificazione - salvi comunque i provvedimenti adottati al riguardo dai singoli Collegi - deve attestare l'esistenza delle seguenti condizioni:

1. **di non esercitare l'attività professionale**, senza vincolo di subordinazione, in forma singola, societaria o associata, anche in via occasionale e/o sotto forma di consulenza, di perizia e di attività coordinata e continuativa e di qualsiasi attività le cui prestazioni rientrino nelle competenze tecniche di geometra;
2. **di non essere titolare di partita I.V.A.** per l'esercizio della professione di geometra o similare.

B) l'interessato deve altresì dichiarare nella predetta autocertificazione di essere a conoscenza dell'obbligo - qualora si verifichi successivamente la circostanza dell'esercizio dell'attività professionale di geometra o diventi titolare di partita IVA per l'esercizio della professione o similare - di darne comunicazione alla Cipag entro 30 giorni dall'inizio dell'esercizio dell'attività stessa, tramite compilazione del mod.2/03 da inviare per raccomandata con ricevuta di ritorno direttamente alla Cipag ovvero tramite il Collegio di appartenenza;

Per i periodi di iscrizione successivi al 31.12.2005, nell'ipotesi di iscrizione o cancellazione nel corso dell'anno, la contribuzione è proporzionalmente ridotta in relazione alle mensilità di effettiva iscrizione per effetto dell'introduzione, a far data dal 1.1.2006, del principio della **frazionabilità** dei contributi. Qualora nel corso del medesimo anno vi siano più periodi di iscrizione, la contribuzione è ininterrottamente dovuta. L'iscrizione alla Cipag comporta il pagamento della contribuzione obbligatoria (contributo soggettivo, contributo integrativo e di maternità).

Contributo soggettivo fisso minimo 2024 € 3.680,00
18 % sull'imponibile IRPEF professionale

Contributo integrativo fisso minimo 2024 € 1.840,00
5% sul volume d'affari professionale
Il contributo integrativo minimo nella quota non esposta in fattura è deducibile dal reddito complessivo ai fini delle imposte.

Contributo indennità di maternità 2024 € 7,00

AUTOLIQUIDAZIONI 2024 questi adempimenti decorrono dall'anno successivo a quello di iscrizione.

AGEVOLAZIONI PER NEODIPLOMATI

Particolari agevolazioni sono previste per i **geometri che iniziano la professione e si iscrivono per la prima volta alla Cipag (neodiplomati)**: la contribuzione soggettiva è ridotta ad un quarto per i primi due anni e alla metà per i successivi tre anni, beneficio riconosciuto fino al 31 dicembre dell'anno di compimento dei trent'anni di età. **Tale beneficio è riconosciuto fino al 31.12 dell'anno di compimento del 30° anno di età.**

anno 2024	anno 2025	anno 2026	anno 2027	anno 2028
¼ soggettivo	¼ soggettivo	½ soggettivo	½ soggettivo	½ soggettivo
maternità	maternità	maternità	maternità	maternità
integrativo	integrativo	integrativo	integrativo	integrativo
PagoPa da generare ~~tramite~~ Portale dei pagamenti Area riservata cassa geometri	Autoliquidazione e ~~PagoPa~~ da generare tramite Area riservata cassa geometri	Autoliquidazione e ~~PagoPa~~ da generare tramite Area riservata cassa geometri	Autoliquidazione e ~~PagoPa~~ da generare tramite Area riservata cassa geometri	Autoliquidazione e ~~PagoPa~~ da generare tramite Area riservata cassa geometri

Per ulteriori informazioni visitare il sito www.cassageometri.it

DICHIARAZIONE DI ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE SENZA L'AUSILIO DI PARTITA IVA

Al Sig. Presidente
Collegio dei Geometri e G. L.
della Provincia di Rimini

Il sottoscritto Geom. _____
in procinto di iscriversi all'Albo del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Rimini

DICHIARA

Di non essere in possesso di Partita IVA per l'esercizio dell'attività professionale dei Geometri

CHIEDE

Di essere iscritto alla Cassa di Previdenza ed Assistenza Geometri Liberi Professionisti, in quanto esercita occasionalmente l'attività professionale di Geometra

Ho preso visione delle informazioni in materia di trattamento dei dati ai sensi del GDPR 679/2016 e D.LGS. 196/2003, così come modificato dal DLGS 101/2018, e presto il consenso al trattamento dei dati personali. Le informazioni complete sono reperibili sul sito istituzionale del Collegio alla sezione Policy Privacy

Data _____

_____
Firma

MODELLO 2/03

CASSA ITALIANA
DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA DEI
GEOMETRI
LIBERI PROFESSIONISTI

DICHIARAZIONE INIZIO ESERCIZIO ATTIVITA' PROFESSIONALE

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 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (LEGGE 675/96). I dati acquisiti sono trattati ai soli fini istituzionali. Il trattamento è effettuato nel rispetto della legge con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e di sicurezza. In ogni momento è possibile avere accesso ai propri dati ai sensi dell'art. 13.

<u>DICHIARAZIONE DI NON ESERCIZIO DELL' ATTIVITA'</u>
da allegare al mod. 01/03

Al Sig. Presidente
del Collegio dei Geometri
e Geometri Laureati
della Provincia di Rimini

Il sottoscritto Geom. _____

in procinto di iscriversi all'Albo del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Rimini

DICHIARA

- Di non esercitare l'attività professionale, senza vincolo di subordinazione, in forma singola, societaria o associata, anche in via occasionale e/o sotto forma di consulenza, di perizie e di attività coordinata e continuativa e di qualsiasi attività le cui prestazioni rientrino nelle competenze tecniche del geometra;

- Di non essere titolare di partita IVA per l'esercizio della professione di geometra o similare;

- Di non partecipare in società tecnico-ingegneristiche nonché in posizioni di Amministratore di società nel cui oggetto sociale si prevedono attività connesse con le conoscenze tipiche della professione di geometra.

CHIEDE PERTANTO

Di **<u>NON</u>** essere iscritto alla Cassa di Previdenza ed Assistenza Geometri Liberi Professionisti.

Ho preso visione delle informazioni in materia di trattamento dei dati ai sensi del GDPR 679/2016 e D.LGS. 196/2003, così come modificato dal DLGS 101/2018, e presto il consenso al trattamento dei dati personali. Le informazioni complete sono reperibili sul sito istituzionale del Collegio alla sezione Policy Privacy

Data _____

_____
Firma

MODELLO 1/03 R

C A S S A I T A L I A N A
DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA DEI
G E O M E T R I
LIBERI PROFESSIONISTI

AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE IL NON ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE

(Da compilare solo in caso di prima iscrizione o reiscrizione 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 rientrino 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 rientrino 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 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (LEGGE 675/96). I dati acquisiti sono trattati ai soli fini istituzionali. Il trattamento è effettuato nel rispetto della legge con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e di sicurezza. In ogni momento è possibile avere accesso ai propri dati ai sensi dell'art. 13.