

**DOMANDA di ISCRIZIONE all'ALBO PROFESSIONALE**

BOLLO  
VIGENTE  
€ 16,00

**AL CONSIGLIO DIRETTIVO  
DEL COLLEGIO GEOMETRI e  
GEOMETRI LAUREATI  
Della Provincia di TERNI**

Il sottoscritto ....., in possesso  
dei requisiti previsti dalla legge 11/02/1929 n.274 e successive modifiche ed integrazione e dell'art. 2  
della legge 07/03/1985 n. 75 che regolano la professione di Geometra;

diplomato Geometra nell'anno scolastico ..... presso l' Istituto  
.....

abilitato all'esercizio della libera professione di geometra nella sessione degli esami di  
Stato dell'anno .....,

**CHIEDE**

L'iscrizione all'Albo Professionale di codesto Collegio e, consapevole delle sanzioni previste  
per le false dichiarazioni, di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e succ. mod. ed int., e del  
fatto che la non veridicità delle dichiarazioni comporta la decadenza dei benefici  
eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA,**

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e succ. mod. ed int.:

- di essere nato a ..... (Prov. di .....) il  
.....;
- di essere residente a.....Prov.....cap.....  
fraz. .... in Via ..... n.  
..... tel. ...../..... CELL. ....;
- indirizzo di posta elettronica: .....

- di essere cittadino italiano secondo le risultanze del Comune di .....
- di avere il pieno godimento dei diritti civili;
- di non trovarsi in condizioni di incompatibilità con l'iscrizione all'Albo e di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione a codesto Collegio per qualsiasi cambiamento dovesse verificarsi in quanto dichiarato.

Inoltre allega i seguenti documenti:

- a) Ricevuta del versamento di € 168,00 effettuato sul c.c.p. n. 8003 intestato a: **“Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara” = per Concessioni Governative.**
- b) Fotocopia semplice del codice fiscale e del documento d'identità.
- c) N. 1 fotografie formato tessera.
- d) **Copia autenticata del diploma di abilitazione all'esercizio della libera professione, oppure attestato rilasciato dall'Istituto ove si è conseguita l'abilitazione.**
- e) Copia autenticata del diploma di Geometra.
- f) ricevuta del versamento della quota associativa per l'anno in corso di € 270,00 effettuato sul c.c. bancario IT02C0306914405100000000671 intestato a Collegio dei Geometri della Provincia di Terni,
- g) attestazione di versamento della quota di iscrizione/reiscrizione all'Albo Professionale: effettuato sul c.c. bancario IT02C0306914405100000000671 intestato a Collegio dei Geometri della Provincia di Terni,
  - in quota unica di € .....
  - in n. .... rate dell'importo di €. .... cad., come da schema descritto nella 3° pagina;
- h) una fideiussione assicurativa/bancaria (Beneficiario codesto Collegio) per il restante importo da versare (questo documento si allega solo nel caso in cui si rateizza la quota d'iscrizione iscrizione).

Lì.....

---

(firma leggibile)

SCHEMA PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE/REISCRIZIONE

Rata unica per l'importo di € .....

N. 2 rate per l'importo di € ..... cad. – La 1° alla presentazione della domanda e la seconda entro 90 gg. dalla data d'iscrizione;

N. 3 rate per l'importo di € ..... cad. - La 1° alla presentazione della domanda d'iscrizione/reiscrizione, la 2° e la 3° rispettivamente a 90 e 180 gg. dalla data d'iscrizione/reiscrizione.

(Barrare la modalità scelta)

Allegati alla domanda i documenti di cui ai punti : a) - b) - c) - d) - e) - f) – g) – h)

....., lì .....

Il sottoscritto Geom. \_\_\_\_\_ dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 R.U. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

NOTE:

.....  
.....  
.....

.....

.....