

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE A SEGUITO DI TRASFERIMENTO  
DA ALTRO COLLEGIO**

Al **CONSIGLIO del Collegio dei Geometri**  
e dei Geometri Laureati  
della **Provincia di .....**

Il sottoscritto Geometra .....  
Codice Fiscale: .....

**CHIEDE**

di essere iscritto all'Albo Professionale del Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di ....., a seguito del cambio di residenza/domicilio professionale nel territorio di competenza della Provincia di .....

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76) e del fatto che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (Art. 75),

**DICHIARA**

*(le dichiarazioni che seguono sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e sono considerate, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, come fatte a pubblico ufficiale)*

- di essere nato a: ..... Prov. .... il ..... / ..... / .....
- di essere residente a: ..... Prov. .... cap .....
- in Via ..... n° .....
- Tel.: ..... Cell.: .....
- Email: ..... @ .....
- di essere titolare dello Studio Professionale sito a:  
.....  
in ..... Pr. .... Cap .....
- Tel. .... Cell. ....
- PEC: ..... @ .....
- avere conseguito il diploma di Geometra presso l'Istituto Tecnico (*nome Istituto*)  
..... di .....
- nell'Anno ..... con votazione .....
- di avere conseguito l'Abilitazione all'Esercizio della Professione di Geometra presso l'Istituto:  
..... di .....
- nell'Anno ..... / ..... con votazione .....
- di essere cittadino italiano o di uno Stato Membro dell'Unione Europea (cittadino di uno Stato con il quale esiste trattamento di reciprocità o, se cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di .....
- di essere iscritto al collegio Collegio dei Geometri di .....  
dal ..... / ..... / ..... al n° .....
- di essere in regola  
oppure (barrare la casella di interesse)
- di NON essere in regola  
con il pagamento della Quota Albo associativa dell'anno in corso del suddetto Collegio
- di essere in iscritto  
oppure (barrare la casella di interesse)
- di non essere iscritto  
alla Cassa Italiana Geometri di Previdenza ed Assistenza Geometri  
dal ..... / ..... / ..... con matricola n° .....

- di non aver subito alcun tipo di condanna e di non avere alcun precedente penale
- di godere pienamente dei diritti civili, non essendo mai stato interdetto, inabilitato o fallito
- di non avere carichi pendenti risultanti presso la Procura della Repubblica presso il Tribunale oppure (barrare la casella di interesse)
- di avere i seguenti precedenti penali e/o di aver subito le seguenti condanne:
  - .....
  - .....
  - .....
- di non essere iscritto, né aver fatto domanda di iscrizione, all'Albo dei Geometri di altra Provincia.

**AUTORIZZA**

il Collegio al trattamento dei propri dati personali, presa visione dell'informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge n. 675 del 31.12.1996.

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente al collegio ogni eventuale variazione.

....., li ..... / ..... / .....

*(Luogo e data)*

Il Richiedente

.....

*Si allega:*

- *Copia del Codice Fiscale;*
- *Copia del Documento di Identità, in corso di validità.*

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*In osservanza al Regolamento Europeo 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati personali o GDPR), La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato per le finalità indicate nell'informativa allegata al presente documento, nei limiti stabiliti dalle Leggi e dai Regolamenti vigenti, mediante strumenti e procedure idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi e che i Suoi diritti potranno essere esercitati con le modalità indicate nell'informativa stessa.*