



**COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI CATANIA**

(D.L.Lgt.23Novembre 1944 n.382)

Riservato all'Ufficio di Segreteria

PROT. N°. del

DELIBERA DEL

Marca da bollo da
€. 16,00

DOMANDA DI CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROFESSIONALE

(Compilare a stampatello o con la macchina da scrivere)

**Al Sig. Presidente del Collegio
Dei Geometri e G.L.
della Provincia di CATANIA**
Piazza Della Repubblica n°32
95131 CATANIA

Il sottoscritto Geom.
nato a prov. (....) il .. / .. /
e residente a prov. (....)
via/p.zza n° cap.
e-mail (non certificata)
PEC (e-mail certificata)
iscritto all'albo al n° cellulare n°.....

CHIEDE

la **CANCELLAZIONE** da Codesto Albo professionale e contestualmente la **posiz. giuridica CA** presso la **CASSA GEOMETRI**

IMPORTANTE BARRARE LE CASELLE SOTTOSTANTI:

Il sottoscritto dichiara di:

☐ **RICONSEGNARE** ALLA SEGRETERIA IL TIMBRO PROFESSIONALE

☐ **NON RICONSEGNARE** IL TIMBRO PROFESSIONALE PER LA SEGUENTE RAGIONE:

☐ Timbro non in suo possesso perché in giacenza presso la segreteria del Collegio (posizione giuridica IA)

☐ Timbro rubato¹ o smarrito²

☐ **RICONSEGNARE** ALLA SEGRETERIA IL TESSERINO PROFESSIONALE

☐ **NON RICONSEGNARE** ALLA SEGRETERIA IL TESSERINO PROFESSIONALE PER LA SEGUENTE RAGIONE:

☐ Tesserino non in suo possesso perché in giacenza presso la segreteria del Collegio

☐ Tesserino rubato¹ o smarrito²

☐ **CONSEGNARE** alla segreteria il **modello 3/03 (cancellazione dalla Cassa Geometri)** e il documento di chiusura del codice di attribuzione 711230 della partita IVA rilasciato dall'Agenzia delle Entrate

☐ **NON CONSEGNARE** alla segreteria il **modello 3/03 (cancellazione dalla Cassa Geometri)** e il documento di chiusura del codice di attribuzione 711230 della partita IVA rilasciato dall'Agenzia delle Entrate perché si trova nella **posizione giuridica IA** (iscritto solo all'albo)

NOTE:

Catania lì

FIRMA

¹ In caso di **furto** è indispensabile allegare alla presente la denuncia di furto presentata al Comando dei Carabinieri.

² In caso di **smarrimento** allegare alla presente l'autocertificazione di avvenuto smarrimento.

ATTENZIONE: in assenza di iscrizione alla Cipag 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																										
NOME																										
NAZIONALITA'													NATO IL													
COMUNE DI NASCITA																										

☐ F ☐ M

PV

DATI RELATIVI AL COLLEGIO DI APPARTENENZA

DATA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO

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

RESIDENZA ANAGRAFICA

VIA/PIAZZA																										
COMUNE																										
COMUNE FISCALE													CAP													
NUMERO TELEFONICO																										
CODICE FISCALE													EMAIL													
ATTIVITA' ESERCITATA DOPO LA CANCELLAZIONE (indicare anche in caso di nessuna attività)													MATRICOLA CASSA													
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 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGVO 196/03 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI). 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. 7 del Codice rivolgendosi al Responsabile del trattamento all'indirizzo responsabile. privacy@cassageometri.it