



# COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI CATANIA

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

Riservato all'ufficio di segreteria

PROT. ....del .....

ISCRIZIONE ALBO N°. ....

DELIBERA DEL .....

Posiz. Giuridica Cassa Geometri ... ETA' .....

MARCA DA BOLLO DA  
€ 16,00

## DOMANDA DI REISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE ANNO 2025

(compilare a stampatello o con la macchina da scrivere)

APPLICARE  
FOTOGRAFIA  
FORMATO  
TESSERA

**Al Sig. Presidente del Collegio  
dei Geometri e Geometri  
Laureati della Provincia di  
Piazza Della Repubblica, 32 scala C – 3° Piano  
95131 CATANIA**

Il sottoscritto Geom. .... N° Iscriz. Albo. ....

### CHIEDE

di essere reinscritto all'Albo professionale tenuto da Codesto Collegio dei Geometri e contestualmente:

di essere iscritto anche alla CASSA GEOMETRI e di esercitare la professione (allego modello 2/03)

di essere iscritto anche alla CASSA GEOMETRI e di non esercitare la professione (allego modello 1/03)

A tal fine, avvalendosi della facoltà prevista dall'Art.46 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e del fatto che la non veridicità comporta la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (Art.75) sotto la propria responsabilità

## DICHIARA:

1. di essere nato a ..... prov. (....) il .../.../.....
2. di essere residente in ..... prov. (....)  
via/p.zza ..... n° ..... cap. ....  
tel. ab. .... tel. st. .... cell. ....  
e-mail. ....  
Pec .....
3. che il proprio Codice fiscale è
4. di essere cittadino<sup>1</sup> .....
5. di avere il pieno godimento dei Diritti Civili;
6. di non avere precedenti penali e carichi pendenti;
7. di aver conseguito il diploma di maturità tecnica di Geometra presso l'Istituto .....  
..... di ..... nell'anno scolastico .../.....  
riportando il voto di .../....., e rilasciato in data .../.../....., avente il n° di stampa .....  
anno di stampa ..... e consegnatomi in data .../.../..... con il n° di registro dei diplomi .....  
oppure di essere in possesso del certificato di maturità rilasciato dall'Istituto .....  
..... di ..... in data .../.../..... con n° di protocollo .....
8. di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della libera professione di Geometra presso .....  
..... di ..... nella sessione dell'anno .....  
con votazione .../.....

## DICHIARA INOLTRE

- a) di non essere iscritto né di aver inoltrato richiesta di iscrizione presso altro Collegio;
- b) di essere/non essere dipendente da Pubblici Uffici o Enti Parastatali;
- c) di essere/non essere possessore della partita IVA N° ..... rilasciata il .....

## SI IMPEGNA

- I. di dare tempestiva comunicazione al Collegio delle variazioni di residenza, domicilio o posta elettronica;
- II. a **RESTITUIRE**, il timbro e tesserino professionale qualora non sussistano le condizioni di regolare iscrizione all'albo professionale (variazione giuridica – sospensione - cancellazione), così come previsto dalle norme sancite per l'uso del sigillo professionale – **ALLEGATO "A"**

---

<sup>1</sup> italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea o, se cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di .....

## DICHIARA ALTRESI' DI ESSERE A CONOSCENZA CHE

1. è **DOVUTO** al Collegio un contributo annuale all'Albo professionale a norma dell'art.7 del D.Lgs. 23-11-1944 n°382, **qualunque** sia la posizione giuridica del professionista nei confronti della Cassa Italiana Previdenza Assistenza Geometri Liberi Professionisti. – **ALLEGATO "B"**
2. il predetto contributo **NON E' FRAZIONABILE** in dodicesimi di anno e va versato entro il **31 marzo**;
3. si deve mantenere costantemente aggiornata la propria preparazione professionale attraverso lo svolgimento e la frequenza delle attività di informazione, formazione e di aggiornamento secondo le modalità statuite del Consiglio Nazionale Geometri e G.L. – **VEDI REGOLAMENTO ALLEGATO**
4. l'inosservanza della formazione continua è causa di provvedimenti disciplinari come la sospensione dall'Albo Professionale, infatti costituisce **ILLECITO DISCIPLINARE**;
3. la semplice accettazione al protocollo degli uffici della presente domanda non costituisce titolo alcuno per l'esercizio della professione, né costituisce obbligo per il suo accoglimento da parte del Collegio;
4. l'iscrizione ed i suoi effetti decorrono dalla data della delibera del Consiglio Direttivo;
5. l'Organo Giurisdizionale competente per l'impugnazione delle delibere è il Consiglio Nazionale dei Geometri e Geometri Laureati con sede in Piazza della Colonna n° 361 – 00187 – Roma.

Con osservanza

Catania, lì .....

In fede per veridicità di quanto dichiarato

---

FIRMA

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs. n°196 del 2003, esprime il proprio consenso ai sensi dell'art.23 dello stesso codice per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa. Altresì esprime il proprio consenso anche per gli ambiti di diffusione e comunicazione previsti dalla stessa.

---

FIRMA

## ALLEGATI:

- a) fotocopia tesserino Codice Fiscale ;
- b) fotocopia di un documento di riconoscimento valido ;
- c) allegato “**B**” – Dichiarazione di obbligatorietà del contributo Albo a favore del Collegio.
- d) fotocopia del documento della **Partita Iva con Codice di attribuzione 711230** (Indispensabile per l’iscrizione alla Cassa Geometri.) ;
- e) ricevuta di versamento di **€ 168,00** (verificare presso la segreteria se è stata già pagata in passato o eventualmente pagare solo l'eventuale integrazione) effettuato sul **c.c.p. n°8904** intestato a “Agenzia delle Entrate – centro operativo di Pescara” con causale: **Tasse concessioni governative –Sicilia** ;
- f) ricevuta di versamento di **€210,00** effettuato sul **c.c.p. 14409957** intestato al Collegio dei Geometri della Provincia di Catania con causale: **Tassa di reiscrizione all’albo** (€200,00) + **Tesserino** (€10,00) ;
- g) Ricevuta di versamento di **€ 220,00** effettuato sul **c.c.p. 14409957** intestato al Collegio dei Geometri della Provincia di Catania con causale: **contributo Albo annuale** – (non è divisibile in dodicesimi) ;
- h) n°2 fotografie in formato tessera ;
- i) n°1 fotografia in formato digitale su pen-drive USB o cd-rom ;

**NORME REGOLAMENTARI PER L'USO DEL TIMBRO PROFESSIONALE****ALLEG. A***(Delibera del 23 aprile 1957 integrata dalle delibere del 27 aprile 2004 e del 12 febbraio 2016)*

<p><b>Art.1</b> – Ogni elaborato tecnico redatto dal Geometra da rilasciarsi a privati, Enti, Uffici, ecc... a convalida della firma del tecnico che lo rilascia, dovrà essere munito di un timbro ad inchiostro indelebile che compri la iscrizione del professionista nell'Albo del Collegio ove egli fa parte.</p>	<p><b>Art.6</b> – La mancata riconsegna del timbro nel termine sopra fissato, da parte del professionista cancellato dall'Albo ovvero sospeso dall'esercizio professionale, costituisce violazione delle regole professionali ed autorizza il Collegio ad attivare tutte le azioni utili e confacenti per il suo recupero, oltre alla denuncia del professionista all'Autorità Giudiziaria a norma dell'art.26 del regolamento professionale. Sarà analogamente passibile di denuncia all'Autorità Giudiziaria (a norma del suddetto art.26) il professionista sospeso a seguito di pena disciplinare che, nel periodo di sospensione, esercita la professione, anche con l'utilizzo del timbro rilasciato dal Collegio o con altro timbro (art.348 Codice Penale).</p>
<p><b>Art.2</b> – Anche le parcelle presentate per la delibera della liquidazione non potranno essere accolte se non munite del timbro.</p>	<p><b>Art.7</b> – Con l'istituzione del timbro professionale obbligatorio, è fatto divieto ai Geometri di provvedersi direttamente del timbro o di usarne altri anche con caratteristiche diverse costituendo ciò infrazione perseguibile a norma degli art.11 e 12 del citato Regolamento professionale.</p>
<p><b>Art.3</b> – Il timbro la cui foggia sarà fissata dal Collegio, recherà il nome del professionista ed il numero dell'iscrizione all'Albo, secondo l'ordine più conveniente che il Collegio crederà opportuno di adottare, non esistendo nessuna correlazione fra il numero del timbro ed anzianità di iscrizione.</p>	<p><b>Art.8</b> – La Segreteria del Collegio, a richiesta degli interessati, apporrà uno speciale timbro di Professionisti momentaneamente sprovvisti del timbro e su quelli di coloro i quali, pur autorizzati a compiere atti della libera professione, non sia requisito necessario l'iscrizione all'Albo.</p>
<p><b>Art.4</b> – Il Collegio consegnerà, in dotazione, i timbri ai professionisti che hanno l'obbligo di farne richiesta e di rilasciare apposita ricevuta con l'apposizione di firma sul registro delle consegne. Il timbro resta di proprietà del Collegio. In caso di smarrimento del timbro, il Professionista dovrà fare immediata denuncia alle Autorità di Pubblica Sicurezza e trasmettere la stessa al Collegio, il quale, dietro rimborso delle spese, potrà rilasciare il duplicato.</p>	<p><b>Art.9</b> – L'Autorità Giudiziaria, gli Enti e gli Uffici Pubblici comunque preposti alla ricezione ed all'accoglimento degli elaborati tecnici saranno invitati ad accertare che gli elaborati stessi siano muniti del timbro attestante l'iscrizione nell'Albo ed a respingerli se non lo siano.</p>
<p><b>Art.5</b> – Qualora il professionista cessi di essere iscritto all'Albo (qualunque sia il motivo della cancellazione), ovvero sia sospeso dall'esercizio professionale a seguito di pena disciplinare, dovrà riconsegnare al Collegio il timbro entro il termine perentorio di giorni sette dall'avvenuta cognizione del provvedimento di cancellazione o di sospensione. Il Collegio rilascerà apposita ricevuta e farà annotazione di essa sul registro delle consegne.</p>	<p><b>Art.10</b> –Le presenti disposizioni sono in vigore dal 1 ottobre 1957, mentre le innovazioni di cui agli art.4-5-6, sono in vigore dal 27 aprile 2004.</p>
<p><b>art. 5 bis</b> - La riconsegna del timbro professionale, nei termini di cui all'art. 5, dovrà avvenire anche dall'iscritto che varia la propria posizione giuridica da iscritto obbligatorio Cassa ad iscritto al solo Albo o che comunque si trovi in una posizione giuridica, nei confronti della Cassa, che non gli consenta l'esercizio della Libera professione a norma dello Statuto della Cassa Geometri stessa.”</p>	

Firma per presa visione

Catania, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# CONTRIBUTO ANNUALE<sup>1</sup>

## DICHIARAZIONE DI OBBLIGATORIETA' DEL VERSAMENTO A FAVORE DEL COLLEGIO

Il sottoscritto Geom. ....  
nato a ..... prov. (....) il ... / ... / .....

### DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE IL CONTRIBUTO ANNUALE

1. è **DOVUTO** al Collegio a norma dell'art.7 del D.Lgs. 23-11-1944 n°382, a partire dall'anno solare di iscrizione fino alla cancellazione dall'Albo Professionale;
2. **NON E' FRAZIONABILE** in dodicesimi di anno e va versato entro il **31 marzo**. Qualunque sia la data di cancellazione, va pagato per intero.
3. è **DOVUTO QUALUNQUE** sia la posizione giuridica del professionista nei confronti della Cassa Italiana Previdenza Assistenza Geometri Liberi Professionisti.

### ALTRESI' DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA:

- a) che il contributo albo è pari ad **€ 220,00** se versato entro il **31 marzo**; nel caso di insolvenza sarà applicata la sanzione del **10%** se pagato tra il **1° aprile e il 31 maggio**; la sanzione sarà del **20%** se corrisposto dopo il 31 maggio dell'anno corrente; dal 1° agosto saranno applicati gli interessi di mora del **6% annuo**.
- b) che il mancato pagamento comporta l'avvio del procedimento disciplinare per la sospensione dall'albo professionale a norma degli art. 11 e 12 del Regio Decreto 11 febbraio 1929 n.274; la riscossione avverrà tramite ruoli esattoriali con l'aggravio delle spese amministrative necessarie.

Con osservanza

Catania, li .....

FIRMA

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> IL REGOLAMENTO INTEGRALE E' VISIONABILE NEL SITO DEL COLLEGIO



**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 rientrano 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 rientrano 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 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.geometrinrete.it/it/cassa/la-cassa/privacy>.

## 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 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.geometrinrete.it/it/cassa/la-cassa/privacy>.**

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

€ sul C/c.n. 1 4 4 0 9 9 5 7 di Euro 2 1 0 , 0 0

IMPORTO IN LETTERE DUECENTODIECI00

INTESTATO A

COLLEGIO DEI GEOMETRI DELLA PROV. DI CATANIA

CAUSALE

TASSA DI REISCRIZIONE ALL'ALBO + TESSERINO

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta

€ sul C/c.n. 1 4 4 0 9 9 5 7 di Euro 2 1 0 , 0 0

TD 123 IMPORTO IN LETTERE DUECENTODIECI00

INTESTATO A

C O L L E G I O D E I G E O M E T R I  
D E L L A P R O V . D I C A T A N I A  
CAUSALE

TASSA DI REISCRIZIONE ALL'ALBO + TESSERINO

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE  
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE!  
numero conto

tipo documento

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

€ sul C/C n. 14409957 di Euro 220,00

IMPORTO IN LETTERE DUECENTOVENTI/00

INTESTATO A

COLLEGIO DEI GEOMETRI DELLA PROV. DI CATANIA

CAUSALE

CONTRIBUTO ALBO ANNUALE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta

€ sul C/C n. 14409957 di Euro 220,00

TD 123 IMPORTO IN LETTERE DUECENTOVENTI/00

INTESTATO A

COLLEGIO DEI GEOMETRI

DELLA PROV. DI CATANIA

CAUSALE

CONTRIBUTO ALBO ANNUALE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

codice bancario

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE!

numero conto

tipo documento

Mod. CR 8 BS - Mod. 12401A - Ed. 1/10 - EP1900/EP1909 - 9/11

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

€ sul C/c.n. 8 9 0 4 di Euro 1 6 8, 0 0

IMPORTO IN LETTERE CENTOSESANTOTTO/00

INTESTATO A

AGENZIA DELLE ENTRATE - CENTRO OPERATIVO DI PESCARA

CAUSALE

TASSA CONCESSIONE GOVERNATIVA - SICILIA

ANNO 2025

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLO DELL'UFFICIO POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta

€ sul C/c.n. 8 9 0 4 di Euro 1 6 8, 0 0

TD 123 IMPORTO IN LETTERE CENTOSESANTOTTO/00

INTESTATO A

A G E N Z I A D E L L E E N T R A T E - C E N T R O O P .

D I P E S C A R A

CAUSALE

TASSA CONCESSIONE GOVERNATIVA - SICILIA

ANNO 2025

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLO DELL'UFFICIO POSTALE  
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE!  
importo in euro numero conto

Mod. Ch 8 BIS - Mod. 1201A - Ed. 1/10 - EP1900/EP1909 - 54 [1]