



COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI CATANIA
Piazza della Repubblica, 32 - 95131 CATANIA
C.F. 80003630870

Tel. 095-534297 Sito web: www.geometrict.it e-mail: geometrict@tiscali.it PEC: collegio.catania@geopec.it

***RICHIESTA DI CAMBIO DI POSIZIONE GIURIDICA DA IO a IA
CANCELLAZIONE DALLA CASSA GEOMETRI***

Il sottoscritto Geom. _____ N°iscriz. albo _____

e-mail: _____ cell. _____

Pec: _____

con la presente, chiede agli uffici di segreteria del Collegio dei Geometri e laureati della Prov. di Catania, la **trasmissione telematica del modello 3/03 (cancellazione dalla Cassa Geometri)** e contemporaneamente dichiara di **riconsegnare/non riconsegnare a Codesto Spett.le Collegio, il timbro professionale** e il documento rilasciato dall'Agencia delle Entrate con la **chiusura del codice di attribuzione attività 711230 della partita IVA** e richiede altresì la seguente **posizione giuridica** nei confronti della Cassa Geometri:

- CAMBIO POSIZIONE GIURIDICA IO¹ → IA (iscritto solo all'Albo professionale)
- CAMBIO POSIZIONE GIURIDICA NO² → IA (iscritto solo all'Albo professionale)
- ALTRO (indicare altre eventuali Posizioni Giuridiche) _____

Allega alla presente:

- Modello 3/03 per la cancellazione dalla Cassa Geometri
- Documento dell'Ag. delle Entrate con la chiusura del cod. di attribuzione attività 711230 della partita IVA

Timbro professionale:

- Riconsegna in data odierna il timbro professionale
- Non riconsegna in data odierna il timbro professionale causa furto (allego denuncia furto)
- Non riconsegna in data odierna il timbro professionale causa smarrimento (allego autocertificazione)

Catania, lì _____

L'addetto agli uffici di Segreteria

FIRMA DEL GEOMETRA

**N.B. LA CANCELLAZIONE DALLA CASSA GEOMETRI NON ESONERA
GLI ISCRITTI DAL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO ALBO ANNUALE.**

¹ IO - Iscritto Obbligatorio alla Cassa – età superiore ai 30 anni

² NO - Iscritto Obbligatorio neo diplomato alla Cassa – età inferiore ai 30 anni

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																												F		M	
NOME																															
NAZIONALITA'														NATO IL										PV							
COMUNE DI NASCITA																															

DATI RELATIVI AL COLLEGIO DI APPARTENENZA

DATA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO														GG		MM		ANNO			
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--	----	--	------	--	--	--

RESIDENZA ANAGRAFICA

VIA/PIAZZA																										N					
COMUNE														CAP				PV													
COMUNE FISCALE																															
NUMERO TELEFONICO														EMAIL																	
CODICE FISCALE														MATRICOLA CASSA																	
ATTIVITA' ESERCITATA DOPO LA CANCELLAZIONE (indicare anche in caso di nessuna attività)																												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