



MARCA DA BOLLO DA  
€16,00

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

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

Riservato all'ufficio di segreteria

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

DELIBERA DEL .....

APPLICARE  
FOTOGRAFIA  
FORMATO  
TESSERA

## DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DI ATTIVITA' TECNICA SUBORDINATA<sup>1</sup>

(Compilare a stampatello o con la macchina da scrivere)

**Al Sig. Presidente del Collegio  
dei Geometri e G.L.della  
Provincia di**  
Piazza Della Repubblica n°32 Sc. C – 3° Piano  
**95131 CATANIA**

Il sottoscritto Geom./Perito C.A.T. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

alla S.V. ill.ma che gli venga riconosciuto ai sensi del 2° comma dell'art.2 della Legge n. 75/85 successivamente modificato dall'art.9 della Legge n. 27 del 24 Marzo 2012, nonché all'art.21 delle direttive emanate dal Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureti il 17 settembre 2014, il periodo di **Attività Tecnica Subordinata** prestata, per come risulta dalla documentazione allegata, per essere ammesso alla prossima sessione di esame per l'abilitazione all'esercizio della libera professione di Geometra.

1

**COMPLETATO ENTRO IL 15 AGOSTO 2012, UN PERIODO ALMENO QUINQUENNALE DI ATS AI SENSI DELL'ART.2, COMMA 2 DELLA LEGGE 7 MARZO 1985, N. 75**

--

**COMPLETATO DOPO IL 15 AGOSTO 2012, UN PERIODO PARI A DICIOTTO MESI DI ATS (CIRCOLARE MINISTERO GIUSTIZIA DEL 4 LUGLIO 2012).**

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

**D I C H I A R A:**

1. di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea, se cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di \_\_\_\_\_
2. di essere nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale
3. di essere residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Tel./ab. \_\_\_\_\_ Tel./Studio \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_
4. di avere il pieno godimento dei Diritti Civili;
5. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che precludano l'iscrizione all'Albo Professionale ai sensi dell'art.4 lett. B del R.D. 11-02-1929 n° 274;
6. di aver conseguito il diploma di maturità tecnica di Geometra o di istruzione tecnica C.A.T. (indirizzo costruzioni, ambiente e territorio) presso l'Istituto .....  
..... di ..... nell'anno  
scolastico ...../. ..... riportando il voto di ...../. ....., rilasciato in data .../.../.....  
., avente il n° di stampa ..... anno di stampa ..... 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 .....
7. di non aver inoltrato domanda di riconoscimento dell'attività Tecnica Subordinata presso altro Collegio Provinciale dei Geometri e Geometri Laureati.

## DICHIARA ALTRESI':

di avere svolto in modo effettivo e continuativo **Attività Tecnica Subordinata<sup>2</sup>** come impiegato tecnico con mansioni di Geometra della durata di:

– Almeno **5 anni** (prima del 15 agosto 2012);

– Almeno **18 mesi** (dopo del 15 agosto 2012);

presso:

**1^ impresa/Ditta/P.A.**

dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**2^ impresa/Ditta/P.A.**

dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**3^ impresa/Ditta/P.A.**

dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Letto confermato e sottoscritto

Catania, .../.../...

FIRMA<sup>3</sup>

**<sup>2</sup> QUALORA L'ATTIVITA' TECNICA VENGA SVOLTA PRESSO DISTINTI DATORI DI LAVORO, SE NE TERRA' CONTO AI FINI DEL RAGGIUNGIMENTO DEL PERIODO PREVISTO (5 ANNI/ 18 MESI), SEMPRE CHE TRA LE PRESTAZIONI DI LAVORO, DI CUI S'INTENDE SOMMARE LA DURATA, NON INTERCORRA UN INTERVALLO MAGGIORE A TRE MESI.**

<sup>3</sup> La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se è apposta alla presenza del dipendente addetto alla ricezione dell'istanza. L'identità del sottoscrittore è verificata attraverso un valido documento di riconoscimento. Nel caso in cui la domanda non sia presentata direttamente dall'interessato, o sia spedita per posta, è necessario allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità di colui che chiede l'iscrizione.

## **ALLEGATI:**

- a) Fotocopia del diploma/certificato di Geometra o Perito C.A.T.;
- b) dichiarazione del datore o dei datori di lavoro presso i quali l'attività tecnica subordinata è stata svolta, attestante la qualifica ricoperta dal dipendente. (così come stabilito dall'art. 9 della Legge 24 marzo 2012 n° 27);
- c) altro idoneo mezzo di prova dell'ATS;
- d) ricevuta del versamento di € **300,00** sul c/c postale n° 14409957 intestato al Collegio dei Geometri della Provincia di Catania, con la causale: riconoscimento attività tecnica subordinata;
- e) fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- f) fotocopia tesserino Codice Fiscale;
- g) n°1 fotografia in formato tessera.

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

€ sul C/C n. 14409957 di Euro 300,00

IMPORTO IN LETTERE TRECENTO/00

INTESTATO A

COLLEGIO DEI GEOMETRI DELLA PROV. DI CATANIA

CAUSALE

RICONOSCIMENTO ATTIVITA' TECNICA SUBORDINATA

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta

€ sul C/C n. 14409957 di Euro 300,00

IMPORTO IN LETTERE TRECENTO/00

INTESTATO A

COLLEGGIO DEI GEOMETRI DELLA PROV. DI CATANIA

CAUSALE

RICONOSCIMENTO ATTIVITA' TECNICA SUBORDINATA

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE  
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTEI  
importo in euro numero conto

tipo documento