

ISCRIZIONE DEI PRATICANTI ALLA CASSA ITALIANA GEOMETRI

Art. 3 comma 3.2 "Regolamento attuazione norme statutarie"

A domanda possono essere iscritti alla Cassa i praticanti geometri iscritti negli appositi registri istituiti a norma dell'art. 2 della legge 75/85

Art. 1 comma 1.5 "Regolamento sulla contribuzione" e successive modifiche

..... Omissis per i Geometri praticanti iscritti alla Cassa è dovuto il solo contributo minimo determinato nella misura di ¼ della contribuzione soggettiva obbligatoria minima

I Praticanti interessati all'iscrizione alla Cassa Geometri devono **farsi pervenire congiuntamente** alla richiesta di iscrizione al Registro Praticanti una richiesta come da fac simile:

FAC SIMILE

Al Presidente del Collegio Geometri e

Geometri Laureati della Provincia di Milano

Milano,

Io sottoscritto/a _____ Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ il _____ residente a _____ città _____

in via _____ n. _____ tel. _____

in seguito alla richiesta di ammissione al Registro Praticanti con la presente chiedo di essere iscritto alla Cassa Italiana a tal fine allego alla presente Modello 1/03 compilato.

Distinti saluti

Firma _____

Allegato: Mod. 1/03



**COMUNICAZIONE ISCRIZIONE ALBO E
VARIAZIONI ANAGRAFICHE**

MODULO RISERVATO AL COLLEGIO

Posizione Giuridica *						Data Delibera Sospensione			Data Delibera Revoca			Data Consiglio Direttivo			Decorrenza Iscrizione		
AI	IA	IO	IP	NO	AZ												

Collegio dei Geometri di Codice Comunicazione n°

DATI ANAGRAFICI	Cognome				Nome				Codice Fiscale			
	Partita I.V.A.				Data apertura		Data chiusura		Codice attività		N° Iscrizione	
	* Partita I.V.A.stu. ass.to/ soc. prof.le				Data apertura		Data chiusura		Codice attività		Diplomato il	
	E_mail				Se praticante		N° iscr.reg. prat.		Data iscrizione			

NUOVA ISCRIZIONE	Data nascita		Indirizzo di residenza									
			Via								N°	
			Cap		Comune						Prov.	
	Luogo di nascita										Prov.	
Tel. abitazione		Tel. studio										

REISCRIZIONE	Matricola Cassa		Indirizzo di residenza									
			Via								N°	
			Cap		Comune						Prov.	
Data precedente cancellazione												

ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO	Matricola Cassa		Indirizzo di residenza									
			Via								N°	
			Cap		Comune						Prov.	
Collegio Precedente										Codice		

VARIAZIONE DI RESIDENZA	Matricola Cassa		Indirizzo di residenza									
			Via								N°	
			Cap		Comune						Prov.	

CANCELLAZIONE	Matricola Cassa		Decorrenza di cancellazione		Descrizione motivo di cancellazione					
	Codice Coll.									

Il ___/___/___

* Indicare se eventualmente posseduta

Il Presidente del Collegio
(firma leggibile e timbro)

(L'iscrizione all'Albo professionale comporta l'automatica iscrizione alla Cassa Geometri salvo prova contraria da prodursi ex art. 5 dello Statuto)

* AI = Pensionato di anzianità iscritto Albo/Cassa - IA = Iscritto solo albo - IO = Iscritto obbligatorio - IP = Iscritto praticante
- NO = Iscritto neodiplomato - AZ Pensionato di anzianità iscritto al solo albo.

* 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.