

## 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**

|                              |    |    |    |    |    |                              |  |  |                         |  |  |                             |  |  |                          |  |  |
|------------------------------|----|----|----|----|----|------------------------------|--|--|-------------------------|--|--|-----------------------------|--|--|--------------------------|--|--|
| <b>Posizione Giuridica *</b> |    |    |    |    |    | Data Delibera<br>Sospensione |  |  | Data Delibera<br>Revoca |  |  | Data Consiglio<br>Direttivo |  |  | Decorrenza<br>Iscrizione |  |  |
| AI                           | IA | IO | IP | NO | AZ |                              |  |  |                         |  |  |                             |  |  |                          |  |  |

Collegio dei Geometri di ..... Codice    Comunicazione n° .....

|                        |   |  |  |  |                      |  |                    |  |                 |  |               |  |
|------------------------|---|--|--|--|----------------------|--|--------------------|--|-----------------|--|---------------|--|
| <b>DATI ANAGRAFICI</b> | 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                                    |  |  |  | <b>Se praticante</b> |  | N° iscr.reg. prat. |  | Data iscrizione |  |               |  |

|                         |                  |             |                        |  |        |  |  |  |  |  |       |  |       |  |  |
|-------------------------|------------------|-------------|------------------------|--|--------|--|--|--|--|--|-------|--|-------|--|--|
| <b>NUOVA ISCRIZIONE</b> | Data nascita     |             | Indirizzo di residenza |  |        |  |  |  |  |  |       |  |       |  |  |
|                         |                  |             | Via                    |  |        |  |  |  |  |  | N°    |  |       |  |  |
|                         |                  |             | Cap                    |  | Comune |  |  |  |  |  | Prov. |  |       |  |  |
|                         | Luogo di nascita |             |                        |  |        |  |  |  |  |  |       |  | Prov. |  |  |
| Tel. abitazione         |                  | Tel. studio |                        |  |        |  |  |  |  |  |       |  |       |  |  |

|                               |                 |  |                        |  |        |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
|-------------------------------|-----------------|--|------------------------|--|--------|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|
| <b>REISCRIZIONE</b>           | Matricola Cassa |  | Indirizzo di residenza |  |        |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
|                               |                 |  | Via                    |  |        |  |  |  |  |  | N°    |  |  |  |  |
|                               |                 |  | Cap                    |  | Comune |  |  |  |  |  | Prov. |  |  |  |  |
| Data precedente cancellazione |                 |  |                        |  |        |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |

|                                     |                 |  |                        |  |        |  |  |  |  |  |       |        |  |  |  |
|-------------------------------------|-----------------|--|------------------------|--|--------|--|--|--|--|--|-------|--------|--|--|--|
| <b>ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO</b> | Matricola Cassa |  | Indirizzo di residenza |  |        |  |  |  |  |  |       |        |  |  |  |
|                                     |                 |  | Via                    |  |        |  |  |  |  |  | N°    |        |  |  |  |
|                                     |                 |  | Cap                    |  | Comune |  |  |  |  |  | Prov. |        |  |  |  |
| Collegio Precedente                 |                 |  |                        |  |        |  |  |  |  |  |       | Codice |  |  |  |

|                                |                 |  |                        |  |        |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
|--------------------------------|-----------------|--|------------------------|--|--------|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|
| <b>VARIAZIONE DI RESIDENZA</b> | Matricola Cassa |  | Indirizzo di residenza |  |        |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
|                                |                 |  | Via                    |  |        |  |  |  |  |  | N°    |  |  |  |
|                                |                 |  | Cap                    |  | Comune |  |  |  |  |  | Prov. |  |  |  |

|                      |                 |  |                             |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|-----------------|--|-----------------------------|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>CANCELLAZIONE</b> | 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.