



**AUTOCERTIFICAZIONE DI CESSAZIONE
DELL'ATTIVITA' AUTONOMA DI LIBERA
PROFESSIONE DI GEOMETRA**

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										SESSO		
NOME										NATO IL		
NAZIONALITA'										GG	MM	ANNO
COMUNE DI NASCITA										PROV		

DATI RIGUARDANTI IL COLLEGIO DI APPARTENENZA

DATA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO			GG		MM		ANNO		NUMERO ISCRIZIONE		
COLLEGIO DI										CODICE	

RESIDENZA ANAGRAFICA

VIA										NUMERO			
COMUNE										PROV.		CAP	
NUMERO TELEFONICO					E_MAIL								
CODICE FISCALE										MATRICOLA CASSA			
ATTIVITA' ESERCITATA										PREVIDENZA OBBLIGATORIA			
Partita I.V.A.		Data apertura		Data chiusura		Codice attività		indicare obbligatoriamente la data di chiusura della Partita I.V.A.. (*)					

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 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 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.

IL DICHIARANTE

N.B.: La presente autocertificazione deve essere inviata alla Cassa o al Collegio di appartenenza entro il 31 dicembre dell'anno precedente quello per cui si richiede l'esonero dal pagamento dei contributi.

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
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 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (LEGGE 675/96). 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. 13.

(*) Allegare copia del certificato di chiusura Partita IVA