

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE ALBO PRATICANTI

Marca da
bollo € 16,00

Ill.mo Sig. Presidente
del Collegio Geometri
della Provincia di L'Aquila
67100 L'AQUILA

Il/La sottoscritto/a Geom. _____ Nato/a
a _____ provincia di _____
Il _____ C.F. _____
Residente a _____ C.A.P. _____ Provincia di _____
_____, in Via _____
tel. _____, cell. _____ indirizzo
e-mail _____

Chiede l'iscrizione al Registro dei Praticanti Istituito presso il Vs. Collegio; a tal fine

DICHIARA

(ai sensi dell'art.47 del DPR 28/12/2000 n.445 e sotto la propria responsabilità):

- Di essere in possesso del diploma di Geometra conseguito nell'anno scolastico _____/_____ presso _____ l'Istituto _____ Tecnico _____ con sede in _____ Via _____ riportando la votazione di _____/_____
- Di avere la cittadinanza _____;
- Di avere il pieno godimento dei diritti civili;
- Di essere a conoscenza delle norme dettate dal Consiglio Nazionale dei Geometri sulle

Da compilare in formato elettronico o in stampatello con caratteri leggibili.

modalità di iscrizione e svolgimento del praticantato emanate, ai sensi della Legge 07/03/1985 n. 75. nella seduta del 05/04/2009. di cui allego copia sottoscritta anche dal tecnico abilitante. Ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 in tema di autocertificazione dichiara altresì di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445. e si impegna a produrre le documentazioni che il Vs. Collegio dovesse richiedere a comprova di quanto sopra asserito.

Allega alla presente domanda:

- 1) Dichiarazione del Professionista presso cui svolge la pratica richiesta;
- 2) Dichiarazione del richiedente e del professionista attestante la conoscenza delle presenti norme;
- 3) Attestazione in copia del versamento di € 200,00 da effettuarsi tramite bollettino PagoPa seguendo le istruzioni allegate;
- 4) Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del tirocinante e del Professionista;
- 5) Fotocopia codice fiscale del tirocinante.

Con osservanza,

(data)

(firma del Geometra)

DICHIARAZIONE DEL PROFESSIONISTA

Al Presidente del Collegio Prov. le dei Geometri e Geometri Laureati di

Il/La sottoscritto/a _____

(professione)

(cognome)

(nome)

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ prov _____ il _____
- di essere residente a _____ in Via _____ cap _____ Tel _____
- di essere cittadino italiano (oppure) _____
- di essere titolare dello studio professionale in _____ in Via _____
cap _____ tel _____ con P.I. n° _____
- di essere in possesso del seguente Codice Fiscale _____
- di aver preso visione delle norme che regolano l'iscrizione nel Registro dei Praticanti emanate dal Consiglio Nazionale dei Geometri ai sensi dell'ultimo comma dell'art. 2 della Legge 07 marzo 1985 n° 75 e del D.P.R. 7 agosto 2012 n° 137 particolarmente per quanto concerne l'obbligo di comunicare tempestivamente al Collegio qualsiasi interruzione dell'attività per la durata superiore a tre mesi, nonché l'eventuale sospensione del tirocinio professionale ed infine la cessazione dell'attività stessa anche per trasferimento presso altro studio professionale;
- di ammettere il praticante _____ all'esercizio del tirocinio nel proprio studio e di assumersi la responsabilità professionale di seguire il praticante impartendogli un'adeguata istruzione sia sotto il profilo deontologico che tecnico;
- di essere disponibile a consentire lo svolgimento del tirocinio attraverso l'espletamento di attività formativa ai sensi dell'art. 17 delle Nuove Direttive art. 2 della Legge 7 marzo 1985 n° 75 e D.P.R. n° 137/2012;
- di aver preso visione di quanto disposto dall'art. 8 della Direttive del Consiglio Nazionale dei Geometri ove si prevede l'apertura del procedimento disciplinare in caso di irregolarità o di dichiarazioni mendaci;
- dichiara inoltre di essere a conoscenza di non poter avere nel proprio studio più di tre praticanti

Distinti saluti

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.L.vo n° 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

(luogo e data)

(timbro e Firma)

Ordine o Collegio di appartenenza _____

data di iscrizione _____

N° iscrizione _____

AUTODICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE DEL PROFESSIONISTA

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ PR _____ il _____

residente a _____ PR _____ CAP _____

Indirizzo _____

DICHIARA

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

di essere iscritto/a all'Ordine o Collegio _____ di _____

dal _____ n° iscrizione _____

e di aver conseguito la laurea in _____

classe di laurea _____

Firma _____

COLLEGIO GEOMETRI DELLA PROVINCIA DELL'AQUILA

I SOTTOSCRITTI:

Geometra Tirocinante _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____ Prov. _____

In Via _____

Tecnico Abilitante _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____ Prov. _____

in Via _____

Con la presente DICHIARANO di aver preso conoscenza delle nuove **NORME SULLE MODALITÀ D'ISCRIZIONE E SVOLGIMENTO DEL PRATICANTATO NONCHE' SULLA TENUTA DEI RELATIVI REGISTRI** consegnate a mano dal Collegio Geometri della Provincia di l'Aquila.

Firma del Geometra Tirocinante

Firma e timbro del Tecnico Abilitante

COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DELLA PROV. DELL'AQUILA

NOME E COGNOME _____

Oggetto: Informativa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e D. Lgs. 101/2018 che apporta modifiche e integrazioni al D. Lgs. 196/2003 - ISCRITTI

Il Titolare del trattamento, Geometra Giampiero Sansone, in qualità di Presidente del Collegio Geometri e Geometri Laureati della Prov. dell'Aquila, informa che, per l'instaurazione e l'esecuzione dei rapporti con Voi in corso:

- 1) il titolare del trattamento dei dati è il sig. Giampiero Sansone, reperibile presso la sede in S.S. 17 Km 42,450 – Bazzano (L'Aquila) tel. 320/2437577;
- 2) il responsabile del trattamento dei dati è la Dott.ssa Maura Castellani reperibile presso la sede in S.S. 17 Km 42,450 – Bazzano (L'Aquila) tel. 320/2437577;
- 3) il responsabile della protezione dei dati è il sig. Luigi D'Alessandro reperibile presso la sede in S.S. 17 Km 42,450 – Bazzano (L'Aquila) tel. 320/2437577;
- 4) i dati sono trattati esclusivamente per finalità connesse e strumentali all'instaurazione ed all'esecuzione del rapporto di cui Voi siete parte e più precisamente:
 - per finalità amministrative e di applicazione del Codice di Deontologia Professionale dei Geometri;
 - gestione iscrizioni, pubblicazione, modifiche, cancellazioni all'Albo Nazionale Professionale dei Geometri e dei Geometri Laureati;
 - gestione iscrizioni, modifiche, cancellazioni all'Albo Praticanti;
 - adempimenti relativi all'abilitazione all'esercizio della libera professione di Geometra e di Geometra Laureato;
 - adempimento degli obblighi relativi alla formazione professionale continua;
 - adempimento di obblighi contabili, tributari e fiscali;
 - gestione C.I.P.A.G. (Cassa Italiana di Previdenza e Assistenza dei Geometri liberi professionisti);
 - pagamento quote associative;
 - adempimenti relativi al rilascio di parere di congruità della prestazione professionale.
- 5) i dati sono raccolti e trattati esclusivamente per le finalità innanzi indicate e per il perseguimento del legittimo interesse del titolare, in modo lecito e secondo quanto stabilito dall'art. 6 del Regolamento UE 2016/679 e s.m.i.;
- 6) in caso di mancato rispetto del Codice di Deontologia Professionale dei Geometri l'iscritto potrà incorrere in sanzioni disciplinari che potrebbero comportare la cancellazione dall'Albo Nazionale Professionale dei Geometri e dei Geometri Laureati;
- 7) i dati personali verranno trattati nell'ambito Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia dell'Aquila. Il conferimento dei dati stessi è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dal Codice di Deontologia Professionale dei Geometri, dagli adempimenti di legge connessi a norme civilistiche, fiscali, contabili, tributarie e dalla gestione amministrativa, e pertanto l'eventuale rifiuto di conferire i dati personali da parte dell'Interessato comporta l'impossibilità, per lo stesso, di usufruire dei servizi richiesti. I dati potranno essere comunicati e verranno osservate tutte le disposizioni di legge vigenti provvedendo ad ottenere il Vostro preventivo espresso consenso ove prescritto alle seguenti categorie di soggetti:
 - Consiglio Nazionale dei Geometri e dei Geometri Laureati;

COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DELLA PROV. DELL'AQUILA

- Autorità giudiziaria;
 - C.I.P.A.G. (Cassa Italiana di Previdenza e Assistenza dei Geometri liberi professionisti);
 - Enti, Ministeri ed Istituzioni pubbliche;
 - Privati che ne fanno esplicita richiesta;
 - Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco;
 - Uffici Speciali;
 - Professionisti, consulenti, e piattaforme telematiche per lo svolgimento delle attività istituzionali del Collegio.
- 8) i dati personali verranno trattati e conservati per tutta la durata dei rapporti istituzionali instaurati e anche successivamente per l'espletamento di tutti gli adempimenti in capo al Collegio;
- 9) i dati personali raccolti non saranno trasferiti verso paesi terzi o organizzazioni internazionali;
- 10) l'interessato può esercitare il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al trattamento ed il diritto alla portabilità dei dati, ai sensi degli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20 del Regolamento UE 2016/679 e s.m.i.;
- 11) l'interessato può esercitare il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, secondo quanto previsto dall'art. 7 del Regolamento UE 2016/679 e s.m.i.;
- 12) l'interessato può esercitare il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo;
- 13) i dati personali raccolti sono stati comunicati al titolare del trattamento dall'interessato e, esclusivamente per finalità amministrative, da Enti ed Istituzioni.

Consenso (art. 7 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e s.m.i.)

Per il trattamento e/o comunicazione di dati personali di cui ai punti 4, 5, 6, 7, 8, 9:

Esprimo il consenso

Non esprimo il consenso

L'interessato ha il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento.

Data ___/___/___

Firma _____



COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA DELL'AQUILA

ISTRUZIONI PER EFFETTUARE UN PAGAMENTO NEI CONFRONTI DEL COLLEGIO GEOMETRI con il sistema PAGOPA

Per effetto del DL n. 162 del 30.12.2019 pubblicato in G.U. il 31.12.2019, dal 1° luglio 2020 decorre la scadenza per l'adozione da parte di tutte le Pubbliche Amministrazioni del nuovo sistema PagoPA per la gestione della riscossione dei propri crediti.

In questo senso siamo anche a ricordare che, per effetto del D. Lgs. del 13 dicembre 2017, n. 217, art. 65, «L'obbligo per i prestatori di servizi di pagamento abilitati (Istituti bancari, Circuiti di pagamento con carta di credito, ecc.) di utilizzare esclusivamente la piattaforma di cui all'articolo 5, comma 2, del decreto legislativo n. 82 del 2005 per i pagamenti verso le pubbliche amministrazioni decorre dal 1° luglio 2020».

TUTTI I PAGAMENTI A FAVORE DEL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA DELL'AQUILA, DOVRANNO ESSERE EFFETTUATI ESCLUSIVAMENTE TRAMITE LA GENERAZIONE DI BOLLETTINI PAGOPA e non saranno accettati altri metodi di pagamento.

DI SEGUITO LE ISTRUZIONI PER LA GENERAZIONE DEL BOLLETTINO PAGOPA:

1. Collegarsi al sito <https://laquila.geometri.pluginpay.it/> (cliccare sul link)
2. In fondo alla pagina, sulla sinistra, cliccare su "registrati" se ci si vuole registrare al sito, al fine di poter entrare sin dai prossimi accessi, direttamente inserendo e-mail e password; altrimenti sulla destra cliccare su "pagamento spontaneo".
3. Tra i servizi dell'ente, cliccare sul servizio per il quale si intende effettuare il pagamento:
 - SERVIZI DI SEGRETERIA (iscrizione Albo, diritti di segreteria, ecc...)
 - SERVIZI VARI (pareri di congruità, pagamento quote associative arretrate)

i servizi vari sono in fase di attivazione pertanto, in caso di pagamento dei pareri di congruità o di quote associative arretrate, contattare la segreteria e vi sarà inviato direttamente il bollettino pagopa
4. In fondo alla pagina, sulla destra, in tipologia della tariffa, scegliere una tariffa tra quelle disponibili e la quantità
5. Inserire sotto i dati del contribuente debitore verso la PA (se il pagamento viene effettuato da terzi, è d'obbligo indicare i dati del Geometra o del praticante per il quale si sta effettuando il versamento; altrimenti lo stesso versamento si renderà nullo)
6. Cliccare su paga ora o stampa