

Al Sig. PRESIDENTE
 del Collegio dei Geometri e
 dei Geometri Laureati
 della Provincia di Isernia
 Via G. Berta n. 76
 86170 – ISERNIA

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE LA REISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE DI CODESTO COLLEGIO

A conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n°445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci; a conoscenza, inoltre, del fatto che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75, D.P.R. 28/12/2000, n°445)

D I C H I A R A

1. di essere nato/a in _____ (____) il _____;
2. di essere residente in _____ (____), Via _____ n. _____;
 Tel. abitazione _____ e di avere lo studio in _____ (____)
 Via _____ n. _____; Cell _____
 Tel. studio _____ fax _____ e-mail _____
3. essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____(____);
4. che il Codice Fiscale è _____ ;
5. di essere in possesso del Diploma di geometra conseguito nell'A.S. ____/____ presso l'Istituto (sede di esame) _____ di _____ (____) con data di consegna e numero del registro dei diplomi (sul retro) ____/____/____ n° ____;
6. di aver conseguito il Diploma di abilitazione all'esercizio della libera professione di geometra, ai sensi della L. 75/85, presso l'Istituto (sede di esame) _____ di _____ nell'A.S. ____/____ con il voto _____;
7. di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
8. di avere il pieno godimento dei diritti civili;
9. di non essere iscritto ad altro Collegio;
10. di essere stato iscritto presso il Collegio dei Geometri della Provincia di _____ al n. _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ e di essere stato cancellato con atto deliberativo del Consiglio Direttivo n. __ del ____/____/____;
11. di prestare/non prestare servizio presso Ente Pubblico o Locale:

Ente di appartenenza: _____

- Qualifica: _____
- Tempo determinato: _____
- Tempo indeterminato
- Tempo pieno
- Tempo parziale (specificare percentuale): _____
- Ente previdenziale: _____

11. di prestare/non prestare servizio presso la Ditta/Azienda: _____ di _____ (____) e di avere altra posizione previdenziale obbligatoria presso l'Ente _____ di _____ (____);

12. di essere stato informato sulla normativa C.I.P.A.G. e di voler/non voler iscriversi a detto Ente previdenziale;

13. Il sottoscritto autorizza il Collegio dei Geometri e dei Geometri Laureati della Provincia di Isernia alla pubblicazione della propria riproduzione fotografica sul sito internet del Collegio:
SÌ NO

ALL'UOPO ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

- N° due foto tessera, di cui una legalizzata;
- Ricevuta di versamento di Euro 516,46, con modello di pagamento PagoPA, oltre oneri, intestato al Collegio dei Geometri di Isernia, con causale "Quota associativa reinscrizione";
- Ricevuta di versamento di Euro 13,00, con modello di pagamento PagoPA, oltre oneri, intestato al Collegio dei Geometri di Isernia, con causale "Timbro e tesserino";
- Fotocopia del Codice fiscale e del Documento d'Identità in corso di validità;
- Copia conforme all'originale del Diploma di geometra (se non agli atti del Collegio);
- Copia conforme all'originale del Diploma di abilitazione all'esercizio della libera professione di geometra (se non agli atti del Collegio);
- Certificato attestante lo stato di servizio (se dipendente di Pubblica Amministrazione);
- Certificato storico di iscrizione/cancellazione Albo professionale (se proveniente da altro Collegio Provinciale);
- Certificato Generale del Casellario Giudiziale in corso di validità.

_____, lì _____

Con osservanza

_____*

Riservato all'ufficio di Segreteria del Collegio

Reiscritto al N. _____ dell'Albo Professionale con delibera del Consiglio Direttivo N. _____ del _____

* = la firma deve essere autenticata ai sensi dell'art. 21 D.P.R. 445/2000

** = la presente istanza deve essere redatta in carta resa legale mediante l'apposizione di marca da bollo di € 16,00;

INFORMAZIONI DA FORNIRE ALL'INTERESSATO
DATI RACCOLTI PRESSO L'INTERESSATO
(ex art. 13 GDPR 2016/679)

Gentile Interessato,

di seguito le forniamo alcune informazioni che è necessario portare alla sua conoscenza, non solo per ottemperare agli obblighi di legge, ma anche per motivi di trasparenza e correttezza nei confronti degli interessati.

Il Titolare del Trattamento dei suoi dati personali è il **COLLEGIO DEI GEOMETRI E DEI GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI ISERNIA nella persona del suo legale rappresentante pro tempore, Geom. Massimiano Toto**, responsabile nei suoi confronti del legittimo e corretto uso dei suoi dati personali e che potrà contattare per qualsiasi informazione o richiesta ai seguenti recapiti:

Sede: **Via Giovanni Berta, 76 - 86170 Isernia IS, IT**

Contatti e recapiti: Tel 0865 412541 - Fax 0865 404001 pec: collegio.isernia@geopec.it

Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali del Collegio è il dott. Guido Savelli, con studio in Isernia, Via Giovanni XXIII, 100, Dati di Contatto: mail: privacytalia@gmail.com; pec: guido.savelli@pec.it

I suoi dati personali sono raccolti e trattati per le finalità riportate di seguito insieme alla base giuridica di riferimento:

Finalità del trattamento:

- Iscrizione, reiscrizione all'albo professionale ai sensi del R.D. 11 febbraio 1929, n. 274 ed attività conseguenti, adempimento delle operazioni imposte da obblighi normativi; invio di corrispondenza informativa circa l'attività istituzionale del Collegio;
- archiviazione storica dei dati; gestione di eventuali attività istruttorie concernenti l'adozione di provvedimenti disciplinari; rilascio di attestati di legge e di documentazione eventualmente richiesta dall'interessato

Tipologie di dati trattati:

Codice fiscale, partita iva ed altri numeri di identificazione personale; Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale; Lavoro (occupazione attuale, precedente, curriculum, ecc.); Istruzione e cultura; Indirizzo e-mail; Provincia di residenza; Professione dichiarata; Sesso m/f; Dati di contatto (numero di telefono, e-mail, pec, ecc.); Dati previdenziali. Certificazioni ed abilitazioni varie, titolo di studio.

Base giuridica di riferimento:

R.D. 11 febbraio 1929, n. 274

Regolamento per la professione di geometra

I suoi dati potranno essere inviati ai destinatari o alle categorie di destinatari riportati di seguito:

Categorie di destinatari:

Uffici giudiziari, Enti locali, Organi istituzionali, Enti previdenziali ed assistenziali, Altre amministrazioni pubbliche, Ordini e collegi professionali.

Il trattamento viene effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

Oltre a queste informazioni, per garantirle un trattamento dei suoi dati il più corretto e trasparente possibile, deve essere a conoscenza del fatto che:

- La durata del trattamento è determinata come segue: Il trattamento ha inizio con la domanda di iscrizione all'albo e cessa con la cancellazione dell'iscritto dall'albo;
- ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai suoi dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguarda o di opporsi al loro trattamento;
- se ha fornito il consenso per una o più specifiche finalità, ha il diritto di revocare tale consenso in qualsiasi momento;
- ha il diritto di proporre reclamo alla seguente Autorità di Controllo: Garante per la protezione dei dati personali

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Io sottoscritto/a

Nome e CognomeCodice Fiscale.....

Preso atto:

- dell'informativa sopra riportata ex art. 13 Regolamento Europeo della Protezione Dati Personali n. 679/2016;
- che il trattamento dei miei dati personali è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;
- che le finalità per le quali il consenso viene prestato sono: Iscrizione, reinscrizione all'albo professionale ai sensi del R.D. 11 febbraio 1929, n. 274 ed attività conseguenti, adempimento delle operazioni imposte da obblighi normativi; invio di corrispondenza informativa circa l'attività istituzionale del Collegio; archiviazione storica dei dati; gestione di eventuali attività istruttorie concernenti l'adozione di provvedimenti disciplinari; rilascio di attestati di legge e di documentazione eventualmente richiesta dall'interessato

presto il consenso al trattamento dei miei dati personali.

Data

Firma