

**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 _____

Il Presidente del Collegio
(firma leggibile e timbro)

* Indicare se eventualmente posseduta

(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.