

DOMANDA CANCELLAZIONE ALBO

Marca da Bollo da
16,00 € (Solo per
cancellazione albo).

AL PRESIDENTE DEL
COLLEGIO DEI GEOMETRI
B.A.T.

Il sottoscritto Geom.....

Nato ail.....

Residente in.....alla Via.....

C.F.....iscritto all'albo dal.....

Con il n°.....

CHIEDE

La cancellazione **Cassa Geometri e Albo Professionale** (barrare quello che non interessa)

Consapevole delle sanzioni penali previste per le falsi dichiarazioni (art. 26 L. 15/1968)

DICHIARA

- che dalla data di iscrizione ha assolto al pagamento delle quote annuali e nulla deve a tutt'oggi.
- 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 simile.
- 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 simile. 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;
- i geometri DIPENDENTI DI AZIENDE, ENTI O SOCIETA' per essere esonerati dall'iscrizione devono trasmettere una dichiarazione del datore di lavoro nella quale si attesti che nello svolgimento delle mansioni il dipendente non eserciti attività tecnico professionale riconducibile a quella di geometra e non utilizzi il timbro di geometra, né la firma in atti professionale.

INOLTRE

Allega alla presente il timbro professionale a suo tempo consegnatoli.

Trani, li

In fede
(firma)

All/ti:
Marca da bollo 16,00 €
Copia Chiusura Partita IVA
Timbro Professionale
Copia del versamento relativa
all'anno...
Copia Carta Identità