**MARCA DA BOLLO DA € 16,00**

**AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO PROVINCIALE**

**GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI**

**DI SIRACUSA**

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO

DI

ATTIVITA’ TECNICA SUBORDINATA[[1]](#footnote-1)

Il sottoscritto Geom./Perito C.A.T. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

alla S.V. ill.ma che gli venga riconosciuto ai sensi del 2° comma dell’art.2 della Legge n. 75/85 successivamente modificato dall’art.9 della Legge n. 27 del 24 Marzo 2012, nonché all’art.21 delle direttive emanate dal Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureti il 17 settembre 2014, il periodo di **Attività Tecnica Subordinata** prestata, per come risulta dalla documentazione allegata, per essere ammesso alla prossima sessione di esame per l’abilitazione all’esercizio della libera professione di Geometra.

A tal fine, avvalendosi della facoltà prevista dall’Art.46 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e del fatto che la non veridicità comporta la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (Art.75) sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**:

1. di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell’Unione Europea, se cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. di essere nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_;

 Codice Fiscale

3. di essere residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

 Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Tel./ab. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel./Studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

4. di avere il pieno godimento dei Diritti Civili;

5. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che precludano l’iscrizione all’Albo Professionale ai sensi dell’art.4 lett. B del R.D. 11-02-1929 n° 274;

6. di aver conseguito il diploma di maturità tecnica di Geometra o di istruzione tecnica C.A.T. (indirizzo costruzioni, ambiente e territorio) presso l’Istituto . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . di . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . nell’anno scolastico . . . . ./. . . . . riportando il voto di . . . . ./. . . . ., rilasciato in data . . . /. . . / . . . . . ., avente il n° di stampa . . . . . . . . anno di stampa . . . . . . . consegnatomi in data . . . /. . . / . . . . . . con il n° di registro dei diplomi . . . . . . . . .

 oppure di essere in possesso del certificato di maturità rilasciato dall’Istituto . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . di . . . . . . . . . . . . . . . . . . . in data . . ./. . . / . . . . . . . con n° di protocollo . . . . . . . . . . .

1. di non aver inoltrato domanda di riconoscimento dell’attività Tecnica Subordinata presso altro Collegio Provinciale dei Geometri e Geometri Laureati.

**D I C H I A R A A L T R E S I’**:

di avere svolto in modo effettivo e continuativo **Attività Tecnica Subordinata[[2]](#footnote-2)** come impiegato tecnico con mansioni di Geometra della durata di:

□ – Almeno **5 anni** (prima del 15 agosto 2012);

□ – Almeno **18 mesi** (dopo del 15 agosto 2012);

presso:

**1^ impresa/Ditta/P.A**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**2^ impresa/Ditta/P.A**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**3^ impresa/Ditta/P.A**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Letto confermato e sottoscritto

Siracusa, . . ./. . ./ . . . FIRMA[[3]](#footnote-3)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

1. Fotocopia del diploma/certificato di Geometra o Perito C.A.T.;
2. dichiarazione del datore o dei datori di lavoro presso i quali l’attività tecnica subordinata è stata svolta, attestante la qualifica ricoperta dal dipendente. (così come stabilito dall’art. 9 della Legge 24 marzo 2012 n° 27);
3. altro idoneo mezzo di prova dell’ATS;
4. ricevuta del versamento di € **300,00** a mezzo bonifico bancario: BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI PACHINO - SEDE DI SIRACUSA - IBAN: IT66L0871317100000000001411, intestato al Collegio dei Geometri della Provincia di Siracusa con la causale: riconoscimento attività tecnica subordinata;
5. fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
6. fotocopia tesserino Codice Fiscale;
7. n°1 fotografia in formato tessera.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

**Il sottoscritto, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (GDPR), essendo stato pienamente informato in relazione al trattamento dei dati personali di cui il Collegio entrerà nella disponibilità, ACCONSENTE che l’ente in indirizzo ponga in essere tutte le attività finalizzate all’espletamento della presente richiesta per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento.**

Letto confermato e sottoscritto

Siracusa, li

 FIRMA[[4]](#footnote-4)1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **COMPLETATO ENTRO IL 15 AGOSTO 2012, UN PERIODO ALMENO QUINQUENNALE DI ATS AI SENSI DELL’ART.2, COMMA 2 DELLA LEGGE 7 MARZO 1985, N. 75**

**--**

**COMPLETATO DOPO IL 15 AGOSTO 2012, UN PERIODO PARI A DICIOTTO MESI DI ATS (CIRCOLARE MINISTERO GIUSTIZIA DEL 4 LUGLIO 2012).** [↑](#footnote-ref-1)
2. **QUALORA L’ATTIVITA’ TECNICA VENGA SVOLTA PRESSO DISTINTI DATORI DI LAVORO, SE NE TERRA’ CONTO AI FINI DEL RAGGIUNGIMENTO DEL PERIODO PREVISTO (5 ANNI/ 18 MESI), SEMPRE CHE TRA LE PRESTAZIONI DI LAVORO, DI CUI S’INTENDE SOMMARE LA DURATA, NON INTERCORRA UN NTERVALLO MAGGIORE A TRE MESI.** [↑](#footnote-ref-2)
3. La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se è apposta alla presenza del dipendente addetto alla ricezione dell’istanza. L’identità del sottoscrittore è verificata attraverso un valido documento di riconoscimento. Nel caso in cui la domanda non sia presentata direttamente dall’interessato, o sia spedita per posta, è necessario allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità di colui che chiede l’iscrizione. [↑](#footnote-ref-3)
4. 1 La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se è apposta alla presenza del dipendente addetto alla ricezione dell’istanza. L’identità del sottoscrittore è verificata attraverso un valido documento di riconoscimento. Nel caso in cui la domanda non sia presentata direttamente dall’interessato, o sia spedita per posta, è necessario allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità di colui che chiede l’iscrizione. [↑](#footnote-ref-4)