**Allegato\_2 Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Trento**

**SCHEDA DATI ANAGRAFICI**

**Il sottoscritto**

Titolo (diploma/laurea) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Cognome e Nome **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Luogo **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Data di nascita **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Codice Fiscale **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dati Residenza**:

Via/Piazza **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** n**. \_\_\_\_\_** cap.  **\_\_\_\_\_\_\_**

Comune **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Prov. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Tel. Abit.

Cell. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** E-mail.

**Dati Studio professionale:**

Via/Piazza **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** n**. \_\_\_\_\_** cap **\_\_\_\_\_\_\_**

Comune **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Prov. **\_\_\_\_\_\_\_** Tel. Studio **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(si ricorda che l’art. 16 del D.L. 185/2008 comma 7 stabilisce che i professionisti iscritti in albi ed elenchi istituiti con legge dello Stato comunicano ai rispettivi ordini o collegi il proprio indirizzo di posta elettronica certificata entro un anno dalla data di entrata in vigore della presente legge, si ricorda inoltre che gli ordini e i collegi pubblicano in un elenco consultabile in via telematica i dati identificativi degli iscritti con il relativo indirizzo di posta elettronica certificata consultabile esclusivamente dalla PA.)

PEC **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Consenso a pubblicare sul sito

E-mail. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** si **\_\_\_** no **\_\_\_**

Cell. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** si **\_\_\_** no **\_\_\_**

**Riservato a coloro che non hanno un indirizzo dell’attività:**

Consenso a pubblicare sul sito i dati relativi alla residenza: SI **\_\_\_\_** NO \_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Condizione professionale:**

Libero Professionista che eserciterà: individualmente

 in forma associata/societaria (allegare copia atto costitutivo se non già trasmesso)

specificare se: Studio di Ingegneria STP Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dipendente Pubblico presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dipendente Privato

**Comunicazione Dati Bancari (Necessari all’addebito della quota associativa per gli anni futuri):**

il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presa visione di quanto contenuto nel “**Regolamento per la riscossione delle quote annuali dovute dagli iscritti al CGeGL di Trento”** (delibera del Consiglio Direttivo n. 9 del 09.09.2016), autorizza il Collegio Geometri e GL di Trento a disporre l’addebito diretto (SEPA Core) delle **quote associative annuali** sul seguente conto corrente intestato a: Nome e Cognome/Rag. Sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Codice IBAN completo** |\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_|

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili, penali e disciplinari in caso di false attestazioni, dichiara che i dati sopra esposti sono completi e veritieri. Nel rispetto di quanto disposto dal Codice deontologico del Geometra si impegna a comunicare tempestivamente alla segreteria, tramite e-mail o pec o fax, l’eventuale modifica dei dati forniti.

Luogo Data Firma (per esteso)