



DOCUMENTI OCCORRENTI PER L'ISCRIZIONE DELLE S.T.P. NELLA SEZIONE SPECIALE

1. Domanda diretta al Collegio, redatta secondo l'allegato fac simile;
2. Marca da bollo (€ 16,00);
3. Copia di un documento d'identità o di riconoscimento in corso di validità;
4. Atto costitutivo e statuto della società in copia autentica;
5. Certificato di iscrizione all'Albo dei soci iscritti in altri Ordini o Collegi, in alternativa, dichiarazione sostitutiva di certificazione ex art. 46 DPR 445/2000;
6. certificato di iscrizione nella sezione speciale del registro delle imprese, in alternativa, dichiarazione sostitutiva di certificazione ex art. 46 DPR 445/2000;
7. Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità di cui all'art. 6 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34;
8. Ricevuta di versamento di € 168,00 per Tasse e Concessioni Governative, su c.c.p. n° 8003 intestato a "Agenzia delle Entrate – centro operativo di Pescara" con indicazione del codice tariffa 8617.
9. La quota d'iscrizione una-tantum di € **550,00** (€ 300,00 quota iscrizione una-tantum + € 250,00 quota annuale):

Per effettuare il versamento:

- entrare nel portale dei pagamenti on line al seguente link <https://www.georoma.it/dnn80426/RichiestaAvvisiPagoPA>
- Inserire i dati richiesti nella sezione "**Se Non sei ancora iscritto**";
- scegliere dal menù a tendina la causale di pagamento;
- cliccare su "**esegui il pagamento**";
- cliccare su "**genera avviso**";
- stampare il MAV e allegare la ricevuta di pagamento alla documentazione da presentare.

In caso di mancata iscrizione per qualsiasi causa e/o ragione, il rimborso della quota versata, deve essere richiesto per iscritto nei termini di prescrizione di legge.

-----PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO -----

N. Ricevuta _____ Del ____/____/____ Importo € _____

Domanda di iscrizione delle Società tra Professionisti alla sezione speciale dell'Albo

Al Sig. Presidente del
COLLEGIO PROVINCIALE DEI GEOMETRI
E GEOMETRI LAUREATI DI ROMA
P.le di Val Fiorita, 4/f
00144 ROMA RM

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. ____ il ____/____/____ Codice Fiscale _____
legale rappresentante della Società tra Professionisti denominata _____

con sede legale in _____ Provincia di _____ C.a.p. _____ Via/Piazza _____
(indicare se presenti anche le sedi secondarie),
iscritta al registro delle imprese di _____ Provincia di _____ C.a.p. _____
al n. _____ dal _____ avente come oggetto sociale _____ P.I. _____
Codice fiscale _____

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. N.445 del 28 dicembre 2000, articoli 46 e47)

di essere residente per la carica in _____ Prov. ____;
Via _____ n. ____ C.a.p. _____ Circoscriz. ____;
Tel ____/____ Cellulare ____/____ e-mail _____
Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____;

CHIEDE

L'iscrizione della Società tra professionisti denominata _____
nella sezione speciale dell'Albo professionale tenuto dal Collegio Prov.le dei Geometri e Geometri
Laureati di Roma istituito ai sensi dell'art. n. 8 del Decreto del Ministero della Giustizia 8 febbraio 2013,
n. 34.

DICHIARA INOLTRE

Sotto la sua personale responsabilità civile e penale, conscio che le dichiarazioni false, l'indicazione di
dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la
perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000):

1. di non essere socio di altra S.t.p.;
2. di avere pieno godimento dei diritti civili;
3. di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti per l'iscrizione all'albo dei geometri;
4. di non aver riportato condanne definitive per una pena pari o superiore a due anni di reclusione per la commissione di un reato non colposo;
5. di non essere stato cancellato da un albo professionale per motivi disciplinari.
6. di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016.

SI IMPEGNA

1. a fornire nei tempi richiesti ogni notizia e documentazione in merito al mantenimento dei requisiti per l'iscrizione della Società nella Sezione Speciale che fosse richiesta dal Collegio;
2. a dare immediata comunicazione al Collegio dei procedimenti penali e delle relative sentenze a suo carico;
3. di dare tempestiva comunicazione al Collegio dei cambi di sede della S.t.p. ed eventuali variazioni di partecipazione al capitale sociale dei professionisti;
4. ad osservare le norme regolatrici della professione ed il Codice Deontologico;

DICHIARA ALTRESI' DI ESSERE A CONOSCENZA

1. che l'iscrizione della S.t.p. ed i suoi effetti decorrono dalla data della delibera del Consiglio;
2. che l'Organo giurisdizionale competente per l'impugnazione delle delibere è il Consiglio Nazionale dei Geometri;
3. che la quota dei soci di capitale non può superare un terzo, il venir meno di tale condizione costituisce causa di scioglimento della società, e il Consiglio del Collegio professionale procede alla cancellazione della stessa dall'albo, salvo che la società non abbia provveduto a ristabilire la prevalenza dei soci professionisti nel termine perentorio di sei mesi.

Roma lì _____

In fede per veridicità di quanto dichiarato

FIRMA

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CONDIZIONI DI INCOMPATIBILITA' DI CUI
ALL'ART. 6 DEL D.M. 8 FEBBRAIO 2013, N. 34**

I sottoscritti:

1. Cognome e Nome _____

Codice Fiscale		Quota capitale sociale _____ / _____ %	
Luogo di nascita		Pr. _____	Data di nascita _____
Residente a _____			C.a.p. _____
Via/Piazza _____		n. _____	
Albo di appartenenza _____		n. iscr. _____	Data iscrizione _____
Pec _____	e-mail _____		Tel. _____

Luogo e data _____ Firma _____

2. Cognome e Nome _____

Codice Fiscale		Quota capitale sociale _____ / _____ %	
Luogo di nascita		Pr. _____	Data di nascita _____
Residente a _____			C.a.p. _____
Via/Piazza _____		n. _____	
Albo di appartenenza _____		n. iscr. _____	Data iscrizione _____
Pec _____	e-mail _____		Tel. _____

Luogo e data _____ Firma _____

3. Cognome e Nome _____

Codice Fiscale		Quota capitale sociale _____ / _____ %	
Luogo di nascita		Pr. _____	Data di nascita _____
Residente a _____			C.a.p. _____
Via/Piazza _____		n. _____	
Albo di appartenenza _____		n. iscr. _____	Data iscrizione _____
Pec _____	e-mail _____		Tel. _____

Clausola sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

I dati personali conferiti con il presente modulo, già acquisiti o di nuova raccolta, sono trattati dall'Ordine Professionale in qualità di Titolare del trattamento esclusivamente per le medesime finalità istituzionali per le quali è stata resa l'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR in sede di iscrizione all'Albo. Il trattamento avviene nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, con modalità cartacee e/o informatiche, e nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa vigente. L'interessato conserva i diritti previsti dagli articoli 15 e seguenti del GDPR

Luogo e data _____

Firma _____

Consapevoli delle responsabilità penali derivanti da falsa dichiarazione,

DICHIARANO

L'insussistenza delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 6 del D.M. 8 febbraio 2013 n. 34.

La Società tra Professionisti si impegna a trasmettere immediatamente a codesto spett.le Collegio ogni variazione su numero e caratteristiche degli associati nel rispetto delle condizioni di cui all'art. 6 del D.M. 8 febbraio 2013 n. 34.

Si comunicano gli estremi del Responsabile del procedimento: Sig.ra D'Andrea Stefania, Tel.: 06/54225490
e-mail: segreteria@georoma.it pec. segreteria.georoma@geopec.it