



CENSIMENTO GENERALE DEGLI ISCRITTI E DELLE QUALIFICHE PROFESSIONALI

DATI COLLEGIO (compilazione obbligatoria)

N° Iscrizione Albo

Collegio di:

DATI GENERALI (compilazione obbligatoria)

Cognome:

Nome:

Codice Fiscale:

Comune (o stato estero) di nascita:

Prov:

Sesso:

Partita I.V.A.:

il:

Titolo abilitante alla libera professione (segnare con una "X")

Diploma Geometra

Laurea Triennale in:

Laurea specialistica in:

Iscritto ad altro albo:

Albo:

Anno:

Anno:

Anno:

Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata):

L'indirizzo P.E.C. verrà successivamente comunicato ad infocamere per la pubblicazione sul sito www.infopec.it (Decreto del 19/3/13 pubblicato in G.U. N° 83 del 09/04/12)

ASSICURAZIONE PROFESSIONALE OBBLIGATORIA (compilazione obbligatoria DECRETO PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 7 agosto 2012 n. 137)

N° POLIZZA:

COMPAGNIA ASSICURATIVA:

DATA SCADENZA POLIZZA:

RESIDENZA

Indirizzo:

Località:

CAP:

Prov:

Telefono:

Fax:

STUDIO

Indirizzo:

Località:

CAP:

Prov:

Telefono:

Fax:

RECAPITI AGGIUNTIVI

Telefono Cellulare:

Il numero di cellulare, previo consenso, potrà essere reso pubblico dal Collegio tramite elenchi cartacei od informatici (segnare con una "X")

Acconsento

Non Acconsento

Indirizzo E-mail:

L'indirizzo e-mail, previo consenso, potrà essere reso pubblico dal Collegio tramite elenchi cartacei od informatici (segnare con una "X")

Acconsento

Non Acconsento

Sito Internet:

PER L'INVIO DELLA CORRISPONDENZA UTILIZZARE L'INDIRIZZO (segnare con una "X")

STUDIO

RESIDENZA



**CENSIMENTO GENERALE DEGLI ISCRITTI E DELLE QUALIFICHE PROFESSIONALI
EVENTUALI SPECIALIZZAZIONI DI LEGGE CONSEGUITE CON SPECIFICO CORSO**

PREVENZIONE INCENDI – LEGGE 818/84 s.m.i.

Codice: Data delibera:

SICUREZZA CANTIERI TEMPORANEI E MOBILI (ex 494)

Anno conseguimento:

SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO (626)

Anno conseguimento:

CERTIFICAZIONE ENERGETICA

N° iscrizione Anno: Regione (1):

(1) Segnalare la Regione di appartenenza dell'Ente Certificatore che ha rilasciato la certificazione

TECNICO COMPETENTE IN ACUSTICA

Anno specializzazione: Regione (2):

(2) Segnalare la Regione che ha pubblicato gli elenchi secondo la Legge 447 del 1995 art. 2

SPECIALIZZAZIONI VOLONTARIE, CONSEGUITE ATTRAVERSO CORSI DI FORMAZIONE O ESPERIENZE LAVORATIVE (segnare con una "X")

<input type="checkbox"/>	TECNICO SETTORE EDILIZIA (PROGETTAZIONE E DIREZIONE LAVORI)
<input type="checkbox"/>	TECNICO SETTORE CONTABILITA' PUBBLICA E PRIVATA
<input type="checkbox"/>	TECNICO CATASTALE
<input type="checkbox"/>	TECNICO TOPOGRAFO
<input type="checkbox"/>	TECNICO VALUTATORE
<input type="checkbox"/>	TECNICO IN AGRICOLTURA
<input type="checkbox"/>	PERITO ASSICURATIVO
<input type="checkbox"/>	CONSULENTE DEL GIUDICE (CTU/CTP)
<input type="checkbox"/>	AMMINISTRATORE CONDOMINIALE
<input type="checkbox"/>	TECNICO ESPERTO IN MATERIE AMBIENTALI
<input type="checkbox"/>	MEDIATORE/CONCILIATORE
<input type="checkbox"/>	CERTIFICATORE/CONSULENTE:
<input type="checkbox"/>	AMBIENTE
<input type="checkbox"/>	PAESAGGIO
<input type="checkbox"/>	ENERGIA
<input type="checkbox"/>	ACUSTICA
<input type="checkbox"/>	RIFIUTI
<input type="checkbox"/>	FONTI ALTERNATIVE
<input type="checkbox"/>	FORESTALI
<input type="checkbox"/>	TURISTICO-AMBIENTALI
<input type="checkbox"/>	ALTRO (SPECIFICARE) <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ALTRE ATTIVITA':
<input type="checkbox"/>	DIPENDENTE PUBBLICO PART TIME (legge 662/96) Datore di lavoro: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	DIPENDENTE PUBBLICO TEMPO PIENO Datore di lavoro: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	DIPENDENTE PRIVATO Datore di lavoro: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	IMPRENDITORE EDILE
<input type="checkbox"/>	ARTIGIANO
<input type="checkbox"/>	COMMERCIANTE
<input type="checkbox"/>	ALTRO (SPECIFICARE) <input type="text"/>

NOTE:

Adempimento al decreto Legislativo 196/2003 sulla privacy: Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che il trattamento dei dati personali forniti, saranno utilizzati soltanto dal Collegio Nazionale Geometri e Geometri Laureati e dai Collegi provinciali d'Italia e non verranno ceduti ad altri. Gli iscritti avranno in ogni momento il diritto di poter avere notizia dei dati che li riguardano e che sono in nostro possesso, di chiederne la cancellazione, la correzione e l'aggiornamento.

Il Geom. _____

N° iscrizione all'albo: _____ del Collegio di: _____

garantisce che i dati personali che vengono forniti al COLLEGIO CIRCONDARIALE GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI CAMERINO attraverso la compilazione di questa scheda sono corretti, veritieri e aggiornati.