

Marca da bollo

Al Presidente del Collegio Provinciale

Geometri e Geometri Laureati di Bari

Via Amendola n. 172/C - 70126 Bari

\*\*\*\*\*

**Domanda di iscrizione Società tra Professionisti**

\*\*\*\*\*

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

legale rappresentante della Società tra Professionisti

denominata \_\_\_\_\_

avente come oggetto sociale unico prevalente \_\_\_\_\_

con Partita Iva n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione nella Sezione Speciale del Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di **BARI** ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. 34 del 08.02.2013 della richiedente società tra professionisti.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articolo 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che, dichiarazioni false o mendaci comportano le sanzioni penali previste dall'articolo 76, nonché il rigetto della presente istanza ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. citato, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

- che la STP è iscritta nel registro delle imprese presso la Camera di Commercio della Provincia di Bari al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ ;
- che la STP ha come ragione sociale **S.r.l.**  S.p.A.  Soc. Coop.  altro \_\_\_\_\_ ;

- che la STP è di tipo multidisciplinare  mono-disciplinare ;

- che la STP ha la sede legale nel comune di

prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

civico n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ ;

- che i recapiti sono i seguenti:

cell. \_\_\_\_\_

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

tel \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

sito web \_\_\_\_\_

- che il proprio indirizzo PEC è il seguente : \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'**Informativa**

**sul trattamento dei dati personali** resa dal Collegio Provinciale Geometri e Geometri

Laureati di Bari, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

Il trattamento dei dati personali conferiti avverrà nel rispetto dei principi di liceità,

correttezza, trasparenza, minimizzazione e sicurezza, per le finalità istituzionali e

**amministrative connesse alla richiesta di iscrizione all'albo professionale**, nonché

per l'adempimento di obblighi di legge cui è soggetto il Titolare del trattamento.

Bari, lì \_\_\_\_\_

In fede per veridicità di quanto dichiarato

( Firma \*\* )

**\*\* 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.**

**Documentazione allegata:**

- 1) **atto costitutivo e statuto della società in copia autentica o, nel caso di società semplice, dichiarazione autentica del socio professionista, cui spetti l'amministrazione della società;**
- 2) **fotocopia documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante e dei soci;**
- 3) **elenco nominativo:
  - a. dei soci che hanno la rappresentanza;
  - b. dei soci iscritti all'Albo;
  - c. degli altri soci con indicazione, in caso di altri professionisti, dell'Albo di appartenenza;**
- 4) **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);**
- 5) **certificato di iscrizione nel registro delle imprese (in alternativa, dichiarazione sostitutiva di certificazione ex art. 46 DPR 445/2000);**
- 6) **dichiarazioni di insussistenza di incompatibilità di cui all'art. 6 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34 (per ciascun componente la società) ;**
- 7) **ricevuta attestante il versamento dell'importo di € **1.000,00**, a titolo di tassa di iscrizione e quota associativa annuale, tramite bonifico bancario sul c/c intestato**

al Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Bari IBAN: IT 069 I

03069 09606 100000106957;

8) ricevuta attestante il versamento della tassa di concessione governativa di €

**168,00** (C/C n. 8003 postale intestato all’Agenzia delle Entrate – Ufficio di Roma

2 – Tasse Concessioni Governative (codice 8617 barrare rilascio, in distribuzione  
pre-stampato presso gli Uffici postali)

9) modello Modello 6/SI Cassa Italiana di Previdenza e Assistenza dei Geometri li-

beri professionisti