



**CASSA ITALIANA**  
DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA DEI  
**GEOMETRI**  
LIBERI PROFESSIONISTI

## COMUNICAZIONE ISCRIZIONE ALBO E VARIAZIONI ANAGRAFICHE

### MODULO RISERVATO AL COLLEGIO

Posizione Giuridica *				
AS	IA	IO	IP	NO

Data Consiglio Direttivo	Decorrenza Iscrizione

Collegio dei Geometri di ..... Codice    Comunicazione n° .....

DATI ANAGRAFICI	Cognome	Nome	Codice Fiscale		
	*Partita I.V.A. professionale	Data apertura	Data chiusura	Codice attività	N° Iscrizione
	* Partita I.V.A.stu. ass.to/ soc. prof.le	Data apertura	Data chiusura	Codice attività	Diplomato il
	E_mail	<b>Se praticante</b>	N° iscr.reg. prat.	Data iscrizione	

NUOVA ISCRIZIONE	Data nascita	Indirizzo di residenza		
		Via	N°	
		Cap	Comune	Prov.
	Luogo di nascita	Prov.		
Tel. abitazione		Tel. studio		

REISCRIZIONE	Matricola Cassa	Indirizzo di residenza		
		Via	N°	
		Cap	Comune	Prov.
Data precedente cancellazione				

ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO	Matricola Cassa	Indirizzo di residenza		
		Via	N°	
		Cap	Comune	Prov.
Collegio Precedente				Codice

VARIAZIONE DI RESIDENZA	Matricola Cassa	Indirizzo di residenza		
		Via	N°	
		Cap	Comune	Prov.

CANCELLAZIONE	Matricola Cassa	Decorrenza di cancellazione	Descrizione motivo di cancellazione
Codice Coll.			

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\* Indicare se eventualmente posseduta

Il Presidente del Collegio  
(firma leggibile e timbro)

(L'iscrizione all'Albo professionale comporta l'automatica iscrizione alla Cassa Geometri salvo prova contraria da prodursi ex art. 5 dello Statuto)

\* AS = Pensionato di anzianità - IA = Iscritto solo albo - IO = Iscritto obbligatorio - IP = Iscritto praticante - NO = Iscritto neodiplomato