



COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI TORINO E PROVINCIA  
Ufficio Decentrato Cassa Italiana di Previdenza ed Assistenza Geometri

**DOCUMENTI PER LA RICHIESTA DI CESSAZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE**  
*con CONSEQUENTE ESONERO DEI VERSAMENTI DELLA CASSA DI PREVIDENZA*  
*e decorrenza dal mese successivo alla richiesta*

Si ricorda che, in caso di cancellazione dalla Cassa Previdenza, la posizione giuridica di **ISCRITTO SOLO ALBO E NON CASSA**, è soggetta da parte della Cassa di Previdenza, alle "Attività di Vigilanza":

- 1) Geometri iscritti al solo Albo: incongruenza della posizione con lo svolgimento di attività connesse a quelle professionali, che richiedono l'iscrizione alla Cassa e i conseguenti adempimenti dichiarativi e contributivi;
- 2) Società di ingegneria: obbligo di iscrizione alla Cassa in forza della presenza nella compagine sociale, di uno o più soci geometri iscritti all'Albo professionale;
- 3) Geometri iscritti al solo Albo Amministratori di Società di ingegneria o di Società aventi oggetto sociale assimilabile all'attività professionale di geometra (codice ATECO Partita Iva): tale posizione è incompatibile con la sola iscrizione all'albo professionale e comporta l'obbligatoria iscrizione alla Cassa con tutti i conseguenti obblighi dichiarativi e contributivi.

I CONTRIBUTI MINIMI CASSA SONO DOVUTI NELL'ANNO DI COMPETENZA IN RELAZIONE ALLE MENSILITÀ DI EFFETTIVA ISCRIZIONE. PERTANTO, NELL'IPOTESI DI CANCELLAZIONE NEL CORSO DELL'ANNO LA CONTRIBUZIONE E' PROPORZIONALMENTE RIDOTTA IN RELAZIONE ALLE MENSILITÀ DI EFFETTIVA ISCRIZIONE. QUALORA NEL CORSO DELL'ANNO VI SIANO PIU' PERIODI DI ISCRIZIONE LA CONTRIBUZIONE E' ININTERROTTAMENTE DOVUTA.

Per gli adempimenti previsti dall'art.1 comma 1 del Regolamento sulla Contribuzione il geometra che si cancella dalla Cassa è tenuto alla dichiarazione dei dati reddituali percepiti nell'anno di cancellazione con le modalità e nei tempi del modello Unico, al versamento del contributo soggettivo accessorio per l'anno di cancellazione e alle eventuali autoliquidazioni contributive dell'anno precedente alla cancellazione, che dovranno avvenire mediante il mod. F24 Accise.

1. MODELLO 3/03
2. FOTOCOPIA FOGLIO DI CESSAZIONE PARTITA IVA PROFESSIONALE
3. MODELLO RESTITUZIONE DEL TIMBRO PROFESSIONALE
4. MODELLO RESTITUZIONE DELLA FIRMA DIGITALE
5. MODELLO PAGAMENTO QUOTE
6. I GEOMETRI DIPENDENTI DI SOCIETÀ O ENTI DEVONO ALLEGARE UNA DICHIARAZIONE DEL PROPRIO DATORE DI LAVORO ATTESTANTE CHE LE MANSIONI ASSUNTE IN QUALITÀ DI DIPENDENTE NON PREVEDANO IL COMPIMENTO DI ATTI PROFESSIONALI AVENTI RILEVANZA ESTERNA.
7. FOTOCOPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ' (L. 15/5/97 N. 127)

ATTENZIONE: in assenza di iscrizione alla Cipag non può essere concessa la pensione di inabilità e invalidità. Il requisito dell'attualità dell'iscrizione è richiesto anche per il riconoscimento della pensione indiretta in favore dei superstiti (Art. 18 comma 6 Reg.Prev.)

*Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, dalla falsità negli atti e dall'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, dichiara, ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000, quanto segue:*

COGNOME												F		M	
NOME															
NAZIONALITA'						NATO IL						PV			
COMUNE DI NASCITA															

**DATI RELATIVI AL COLLEGIO DI APPARTENENZA**

DATA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO

GG	MM	ANNO
----	----	------

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

VIA/PIAZZA												N	
COMUNE						CAP				PV			
COMUNE FISCALE													
NUMERO TELEFONICO						EMAIL							
CODICE FISCALE						MATRICOLA CASSA							
ATTIVITA' ESERCITATA DOPO LA CANCELLAZIONE (indicare anche in caso di nessuna attività)												PREVIDENZA OBBLIGATORIA	

**DATI RELATIVI ALLA PARTITA IVA**

Indicare obbligatoriamente la data di chiusura della partita I.V.A. ed allegare copia del relativo certificato di cessazione(\*)

NUMERO PARTITA IVA professionale				DATA APERTURA		DATA CHIUSURA		CODICE ATTIVITA'	
----------------------------------	--	--	--	---------------	--	---------------	--	------------------	--

ai fini della non iscrivibilità e dell'esonero dai versamenti dei contributi dovuti alla Cassa

**Dichiara**

- di non esercitare la libera professione, senza vincolo di subordinazione, sia in forma singola, societaria o associata, anche senza carattere di continuità e esclusività e/o sotto forma di collaborazione coordinata e continuativa, di perizia, di consulenza e di qualsiasi altro tipo di attività, le cui prestazioni rientrino nelle competenze del geometra e di non essere titolare di Partita Iva professionale di geometra e/o similare. Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che questa dichiarazione ha validità fino a quando lo stesso non eserciti l'attività autonoma di libera professione le cui prestazioni rientrino nelle competenze tecniche del geometra o non apra la Partita Iva professionale di geometra o similare. In tal caso si impegna a darne comunicazione alla Cassa entro 30 gg dalla data di inizio dell'esercizio dell'attività libero professionale o dall'apertura della Partita Iva professionale, mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno da inviarsi direttamente alla Cassa ovvero tramite il Collegio di appartenenza.
- i geometri DIPENDENTI DI AZIENDE, ENTI O SOCIETA' per essere esonerati dall'iscrizione devono trasmettere una dichiarazione del datore di lavoro nella quale si attesti che nello svolgimento delle mansioni di dipendente non eserciti attività tecnico professionale riconducibile a quella di geometra e **non utilizzi il timbro di geometra, ne' la firma in atti professionali.**

Data.....

Firma.....

(\*)Il certificato di cessazione della Partita Iva è obbligatorio. Ove non allegato non si darà seguito alla cancellazione dalla Cassa per cessazione dell'attività professionale. La dichiarazione di cessazione dei dati reddituali percepiti nell'anno di cancellazione dovrà essere resa con le modalità e i tempi del Modello Unico. La nuova posizione giuridica avrà decorrenza dal giorno di invio della presente autocertificazione. La sola chiusura della Partita Iva professionale non comporta l'automatica cancellazione dalla Cassa, per la quale è necessario presentare formale domanda. La contribuzione minima per i periodi inferiori all'anno è rapportata al mese. Qualora nel corso dell'anno vi siano più periodi di iscrizione la contribuzione è ininterrottamente dovuta. Alla dichiarazione (qualora non firmata dinanzi al dipendente addetto) deve essere allegata copia fotostatica non autentica di un documento valido di identità del sottoscrittore. (art. 2 L.191/98).

**INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679.** I dati sono raccolti e trattati con strumenti elettronici esclusivamente per comunicazioni che riguardano le finalità previdenziali e assistenziali, per fini connessi e strumentali all'esercizio della professione di geometra, per la gestione dei rapporti con gli associati e per ogni altra finalità derivante da obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dallo Statuto e dai Regolamenti adottati dalla Cassa, nonché da disposizioni di Autorità legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo. Il trattamento è effettuato nel rispetto del Regolamento UE n. 2016/679 recante il General Data Protection Regulation (GDPR). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo web <http://www.geometrinrete.it/cassa/la-cassa/privacy>.

MODELLO RESTITUZIONE TIMBRO PROFESSIONALE

DICHIARAZIONE DI RICONSEGNA TIMBRO PROFESSIONALE  
PER CANCELLAZIONE DALLA CASSA DI PREVIDENZA

Il Sottoscritto Geom.

Iscritto al Collegio Geometri e Geometri Laureati di  
Torino e Provincia al n.

RESTITUISCE

In data \_\_\_\_\_ il timbro professionale  
per cancellazione dalla Cassa di Previdenza.

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

MODELLO RESTITUZIONE FIRMA DIGITALE

DICHIARAZIONE DI RICONSEGNA FIRMA DIGITALE PER  
CANCELLAZIONE DALLA CASSA DI PREVIDENZA

Il Sottoscritto Geom.

Iscritto al Collegio Geometri e Geometri Laureati di  
Torino e Provincia al n.

RESTITUISCE

In data \_\_\_\_\_ la firma digitale per  
cancellazione dalla Cassa di Previdenza.

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

MODELLO PAGAMENTO QUOTE ALBO

Il Sottoscritto Geom. \_\_\_\_\_

Iscritto al Collegio Geometri e Geometri Laureati di Torino e Provincia al n. \_\_\_\_\_

E' INFORMATO

sull'obbligo del pagamento delle quote Albo future a seguito della domanda di cancellazione dalla Cassa di Previdenza presentata il \_\_\_\_\_, salvo contestuale cancellazione dall'Albo.

Data : \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_





Informativa Collegio dei Geometri ex art. 13 GDPR

### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 E CONSENSO

L'Ente COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI TORINO E PROVINCIA, nella persona del legale rappresentante geom. Luisa Roccia (in seguito, " Titolare"), in qualità di Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR"), Le comunica quanto segue:

#### **Titolare del trattamento e Responsabile della Protezione dei dati**

Titolare del trattamento è l'Ente COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI TORINO E PROVINCIA, nella persona del legale rappresentante geom. Luisa Roccia con sede legale in via Toselli 1 - Torino (CAP 10129).

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'Ente COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI TORINO E PROVINCIA all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail [segreteria@collegiogeometri.to.it](mailto:segreteria@collegiogeometri.to.it)

L'Ente COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI TORINO E PROVINCIA ha nominato un responsabile della protezione dei dati personali (RPD ovvero, data protection officer, DPO) nella persona della dott.ssa Giorgia Lombardini, i cui dati di contatto sono i seguenti: Telefono: 011537756 - Email: [g.lombardini@collegiogeometri.to.it](mailto:g.lombardini@collegiogeometri.to.it) – PEC: [dpo.collegio.torino@geopec.it](mailto:dpo.collegio.torino@geopec.it)

#### **Finalità del trattamento**

I dati da Lei forniti vengono trattati per finalità connesse e strumentali all'esercizio della professione di geometra per gli adempimenti di legge previsti:

- obblighi di legge connessi a rapporti contrattuali
- fini previdenziali e assistenziali
- obblighi previsti da leggi e da regolamenti
- adempimenti a disposizioni di Autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo
- casi di trattamento posti in essere dalla Pubblica amministrazione disciplinati per legge
- prevenzione delle frodi e di "sicurezza delle reti e delle informazioni"
- comunicazione di reati all'autorità giudiziaria
- l'invio di comunicazioni e informative attinenti ai servizi erogati dal Titolare.

#### **Base giuridica del trattamento**

L'Ente COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI TORINO E PROVINCIA tratta i Suoi dati personali lecitamente, laddove il trattamento:

- a) sia necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso;
- b) sia necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;
- c) sia necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;
- d) sia necessario per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi, a condizione che non prevalgano gli interessi o i diritti e le libertà fondamentali dell'interessato che richiedono la protezione dei dati personali.

#### **Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli artt. 9 e 10 del GDPR Lei potrebbe conferire dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie richiedono suo libero ed esplicito consenso manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

#### **Profilazione e Diffusione dei dati**

I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

#### **Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati è obbligatorio, un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità a dare corso a contratti ed ad adempimenti di legge.

#### **Conservazione dei dati**

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo di durata del contratto e, successivamente, per il tempo in cui il Titolare sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità, previsti, da norme di legge o regolamento.



#### Comunicazione dei dati

I Suoi dati personali saranno comunicati a terzi esclusivamente per esigenze strettamente collegate alle finalità indicate e in particolare alle categorie elencate qui di seguito:

- legali, professionisti, consulenti del lavoro, ditte di servizi informatici che eroghino prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
- autorità giudiziarie o amministrative, per l'adempimento degli obblighi di legge.

L'elenco aggiornato dei responsabili esterni è disponibile presso la sede dell'Ente COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI TORINO E PROVINCIA.

I Suoi dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

#### Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

#### MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento presta il Suo consenso al trattamento dei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati per le finalità indicate nell'informativa.

Do il consenso  Nego il consenso

Nome ..... Cognome .....

Luogo .....Data .....

Timbro/Firma leggibile.....