DOCUMENTI DA PRESENTARE PER LA RICHIESTA DI INIZIO ATTIVITA' PROFESSIONALE E CONSEGUENTE ISCRIZIONE ALLA CASSA GEOMETRI

1. MODELLO 2/03 debitamente compilato e firmato
2. COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA' (L. 15/5/97 N. 127)
3. FOTOCOPIA DEL FOGLIO DI ATTRIBUZIONE DELLA PARTITA IVA
4. RICHIEDERE FORNITURA DEL TIMBRO PROFESSIONALE AL COLLEGIO

VERSAMENTI OBBLIGATORI 2023 CASSA GEOMETRI

CONTRIBUTO SOGGETTIVO:

18% del reddito professionale, con un minimo di **€ 3.405,00** (artt. 10 e 16 legge 773/82)
Per i redditi eccedenti € 156.800,00 la percentuale è ridotta al 3,5%

CONTRIBUTO INTEGRATIVO:

5% del volume d'affari I.V.A. relativo all'attività professionale, da applicarsi in parcella quale maggiorazione percentuale, con un minimo di **€ 1.705,00** (art. 11 legge 773/82 e successive modifiche)

CONTRIBUTO INDENNITA' MATERNITA':

Per la copertura degli oneri relativi all'indennità di maternità per le professioniste madri **€ 30,00**

AGEVOLAZIONI PER I NEO - ISCRITTI

Per i nuovi iscritti alla Cassa, entro l'anno solare di compimento del trentesimo anno di età e per un MAX di 5 anni:

1) CONTRIBUTO SOGGETTIVO MINIMO:

Riduzione ad 1/4 per i primi due anni di iscrizione **(€ 851,25)**
Riduzione ad 1/2 per i successivi tre anni **(€ 1.702,50)**

Il contributo dovuto in percentuale è ridotto anch'esso a ¼ e a ½

Il calcolo della contribuzione soggettiva dovuta in autoliquidazione dovrà essere effettuato, l'anno seguente all'iscrizione, applicando al reddito dichiarato una percentuale rapportata al contributo ridotto:

neo-iscritto ad ¼ (4,5 %)
neo-iscritto ad ½ (9 %)

2) CONTRIBUTO INTEGRATIVO MINIMO: è previsto senza un minimo per lo stesso periodo. **L'anno seguente all'iscrizione, sarà dovuto l'intero 5% sul Volume Affari Iva prodotto nel 2023**

3) CONTRIBUTO INDENNITA' MATERNITA': € 30,00

-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-

Per i nuovi iscritti alla Cassa con età compresa tra i 31 e i 55 anni a condizione che il reddito dichiarato ai fini IRPEF nell'anno precedente l'iscrizione NON sia superiore ad € 10.000,00 (in caso di decadenza per reddito elevato, la contribuzione minima è dovuta per intero) la contribuzione previdenziale è la seguente:

1) CONTRIBUTO SOGGETTIVO MINIMO:

Riduzione ad 1/4 per l'anno di iscrizione **(€ 851,25)**

Il contributo dovuto in percentuale, l'anno seguente all'iscrizione, è ridotto anch'esso a ¼ (4,5%)

Riduzione ad 1/2 per l'anno successivo **(1.702,50)**

Il contributo dovuto in percentuale, l'anno seguente all'iscrizione, è ridotto anch'esso a ½ (9%)

2) CONTRIBUTO INTEGRATIVO MINIMO: è previsto senza un minimo per lo stesso periodo. **L'anno seguente all'iscrizione, sarà dovuto l'intero 5% sul Volume Affari Iva prodotto nel 2023**

3) CONTRIBUTO INDENNITA' MATERNITA': € 30,00

L'agevolazione in questione prevede che nel cassetto previdenziale saranno indicati gli importi effettivamente versati, che potranno essere volontariamente integrati entro cinque anni, con l'aggiunta dei soli interessi legali.

MODALITA' DI VERSAMENTO (NEO ISCRITTI)

I nuovi iscritti Albo e Cassa del 2023 *dovranno optare* per una delle seguenti modalità di pagamento:

Scadenza ordinaria nell'anno di iscrizione

- in **4 rate** con scadenza il 28 febbraio, 27 aprile, il 27 giugno e il 27 agosto
- in **unica soluzione**, con scadenza entro il 30 settembre
- in **4 rate**, la prima scadente il 30 settembre e l'ultima il 27 dicembre, **con applicazione di un tasso di interesse di rateazione dell'1% su base annua**

Accedere all'Area Riservata della Cassa - Servizi - **"Portale Pagamenti – Pagamento Anno Corrente"** e procedere **con la stampa dei bollettini PagoPA**

N.B: (salvo equivalente forma di riscossione tributi eventualmente stabilita dal Consiglio di Amministrazione della Cassa con apposita delibera)

Scadenza Posticipata al 2024

a) **Nessun pagamento nel 2023**
b) Rateizzazione in **4 rate mensili** dei soli contributi dovuti **con interesse di rateazione del 2,50 % su base annua *(prima rata febbraio 2024 – ultima maggio 2024)***
c) Invio da parte della Cassa Geometri tramite PEC nel mese di gennaio 2024, dei bollettini PagoPA per il pagamento

Cassa Geometri

CREDENZIALI DI ACCESSO AREA RISERVATA CASSA GEOMETRI

L'iscrizione verrà notificata tramite mail che perverrà dalla Cassa Geometri, con la quale verrà comunicato il numero di **Matricola** (numero iscrizione previdenziale).
Con successiva mail verranno comunicate le credenziali ***Password e i primi 8 caratteri del PIN***

In caso di smarrimento delle credenziali per il recupero procedere come segue:
Accedere al sito www.cassageometri.it

Cliccare in alto a destra sulla scritta **"Accedi"** e poi su **"Hai bisogno di aiuto?"** – e compilare il form di richiesta che apparirà inserendo il numero di Matricola precedentemente comunicato nella mail di conferma iscrizione Cassa Geometri.
Verrà generata automaticamente una mail di notifica della Cassa Geometri contenente la Password ed i primi 8 caratteri del PIN. Gli ulteriori 8 caratteri potranno essere recuperati successivamente, entrando nuovamente nell'Area Riservata della Cassa Geometri, utilizzando la funzione **"RICHIESTA CODICE PIN"** che consentirà di generare il PIN completo di 16 caratteri.

Posta Elettronica Certificata

gestione casella

Modalità attivazione Casella Posta Certificata GEOPEC

Il nuovo iscritto alla Cassa Geometri, successivamente alla ricezione della mail di notifica di iscrizione da parte della Cassa Geometri, dovrà attivare la PEC fornita da Infocert, tramite la convenzione con il Consiglio Nazionale - Cassa Geometri **nome.cognome@geopec.it**, seguendo le istruzioni sotto indicate:

1) dopo essersi autenticati sul sito della Cassa www.cassageometri.it (per l'operazione è indispensabile inserire la matricola e la password), dalla sezione Area Riservata e successivamente cliccare sul pulsante **"Posta Elettronica Certificata"**

2) leggere le condizioni di utilizzo visualizzate (che potranno essere stampate)

3) apporre un segno di spunta nell'apposito check-box di accettazione delle condizioni di utilizzo e confermare l'operazione di attivazione della PEC inserendo il codice PIN (16 caratteri)

4) il sistema informatico della Cassa Geometri, attraverso il gestore della PEC, provvederà alla creazione della casella di posta elettronica certificata e comunicherà immediatamente via mail, l'indirizzo, la password (modificabile) per l'accesso e le modalità di utilizzo.

Invece i nuovi iscritti solo Albo e non Cassa per attivare la casella di posta certificata GEOPEC, dovranno rivolgersi all'Ufficio Previdenza del Collegio.

Welfare Cassa Geometri per gli iscritti e familiari

La Cassa Geometri offre gratuitamente ai propri iscritti l'Assistenza Sanitaria Integrativa attraverso UniSalute S.p.A, società del gruppo Unipol specializzata in assicurazioni sanitarie.
Le garanzie per l'annualità assicurativa 2021/2022 **(Garanzia A)** sono rappresentate dalle grandi patologie e grandi interventi chirurgici che comprendono anche **delle *prestazioni specialistiche per la prevenzione annuale***: l'elettrocardiogramma base, la visita oculistica e la visita otorino con esame audiometrico e dalle prestazioni di alta specializzazione cioè gli esami specialistici effettuati con strutture convenzionate come l'angiografia, l'artrografia, la risonanza magnetica nucleare, la TAC, la PET e l'Ecodoppler e dall'indennità da non autosufficienza, con la quale si garantisce l'erogazione di servizi di assistenza sanitaria oppure un'indennità forfettaria mensile di 1.600 euro a risarcimento del danno subito e a rimborso delle eventuali spese sanitarie sostenute.

Prestazioni specialistiche per la prevenzione annuale: visite ed esami gratuiti che si potranno effettuare una volta l'anno, come la visita oculistica, la visita odontoiatrica con ablazione del tartaro e la visita otorino con esame audiometrico.

garanzia A

- Ricovero per grandi interventi chirurgici
- Spese per terapie radianti e chemioterapie
- Prevenzione annuale
- Pacchetto maternità
- Visite specialistiche ed esami di alta diagnostica
- Indennità da non autosufficienza (LTC)
- Indennità per grave invalidità
- Piano Assistenziale Individualizzato

Numero verde
UniSalute
800009618

Per la prenotazione occorre registrarsi sul sito **www.unisalute.it** accedendo ai servizi nell'Area Clienti cliccando all'apposita funzione dedicata alla Registrazione Clienti.
Accedere alla funzione **"Registrati"** e compilare la maschera con i dati richiesti.
Al fine di garantire i massimi livelli di sicurezza e di protezione delle informazioni, username e password devono essere diverse tra loro e la password deve essere almeno di 8 caratteri. Inoltre la password va rinnovata ogni 6 mesi e un messaggio automatico indicherà quando sarà necessario fare la variazione.
In caso di recupero credenziali cliccare sul bottone **"Non ricordi password?"** sulla home page e inserire i dati richiesti; Unisalute provvederà a inviare all'indirizzo e-mail indicato le credenziali di accesso al sito.

Infine si consiglia ai nuovi iscritti di scaricare l'app UniSalute per Android e Apple direttamente dal sito della Cassa Geometri – Assistenza Sanitaria integrativa, che offre la possibilità di gestire i propri servizi in modo ancora più semplice, veloce e intuitivo.

In particolare è possibile:

- prenotare visite ed esami presso le strutture sanitarie convenzionate
- visualizzare l'agenda con i prossimi appuntamenti per visite ed esami, modificarli o disdirli
- chiedere il rimborso delle spese per le tue prestazioni semplicemente caricando la foto delle fatture e dei documenti richiesti per il rimborso
- consultare l'estratto conto per verificare lo stato di lavorazione delle richieste di rimborso. ricevere notifiche in tempo reale con gli aggiornamenti sugli appuntamenti e sulle richieste di rimborso
- accedere alla sezione "Per Te" per scoprire le polizze integrative per completare il piano sanitario e leggere le news e gli articoli del Blog InSalute

visualizzare le informazioni del piano sanitario.

MODELLO 2/03

Cassa Geometri

DICHIARAZIONE INIZIO ESERCIZIO ATTIVITA' PROFESSIONALE

Il sottoscritto geom._____

nato il _____ a _____ Prov._____

e residente in _____ Prov._____

MATRICOLA CASSA [ ] CODICE FISCALE [ ]

e_mail._____

consapevole delle conseguenze derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, dalla falsità negli atti e dall'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

☐ Di avere ripreso a far data dal _____ l'attività professionale senza vincolo di subordinazione, sia in forma singola, societaria o associata, anche senza carattere di continuità ed 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.

OVVERO

☐ Di avere aperto la partita I.V.A. professionale

Partita I.V.A.	Data apertura	Codice attività

_____il_____

IL DICHIARANTE

_____

La presente dichiarazione deve essere presentata entro 30 giorni dall'inizio dell'esercizio dell'attività professionale tramite raccomandata A. R. o tramite il collegio di appartenenza.

Alla dichiarazione (qualora non sia firmata dinanzi al dipendente addetto) deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento valido di identità del sottoscrittore (art. 2 L. 191/98).

---

* **A far data dal 1°.1.2006 è stato introdotto il principio della frazionabilità in mesi della contribuzione dovuta dagli iscritti che quindi, sarà corrisposta in relazione ai mesi di iscrizione.**

Si raccomanda di compilare la presente autocertificazione in tutte le sue parti in modo chiaro e leggibile.

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.cassageometri.it/privacy.

CASSA GEOMETRI.it

AREA RISERVATA COLLEGI

Cognome _____ **Nome** _____ **Sesso** M ☐ F ☐

Data di nascita _____ **Città di Nascita** _____ **Comune Fiscale di Residenza** _____

Codice Fiscale _____ **Titolo di Studio** _____ **Data conseguimento Titolo** 31/07/_____

Istituto che ha rilasciato il titolo di studio _____ **Anno Abilitazione** *(relativo al titolo di studio utilizzato per l'abilitazione all'Albo)* _____

Data di Laurea _____ **Tipo di Laurea** *(triennale o quinquennale)* _____

Matricola Cassa *(compilare solo se già iscritti)* _____ **Posizione Giuridica Previdenziale** *(compilazione da parte del Collegio)* _____

Numero Registro Praticanti _____ **Data iscrizione Registro Praticanti** _____

DATI RESIDENZA

Città _____ **CAP** _____

Via, Piazza, Vicolo, Frazione, ecc. _____ **Indirizzo** _____ **Numero Civico** _____

Scala _____ **Piano** _____ **Interno** _____

PARTITA IVA

Professionale *(specificare codice attività)* _____ **Data Apertura** _____ **Data Chiusura** _____

Personale *(specificare codice attività)* _____ **Data Apertura** _____ **Data Chiusura** _____

Altro *(specificare codice attività)* _____ **Data Apertura** _____ **Data Chiusura** _____

CONTATTI

e-mail _____ **Tel. Abitazione** _____ **Tel. Studio** _____

Sito Web _____ **Fax** _____ **Tel. Cellulare** _____

INDIRIZZI SECONDARI

Città _____ **CAP** _____

Via, Piazza, Vicolo, Frazione, ecc. _____ **Indirizzo** _____ **Numero Civico** _____

Scala _____ **Piano** _____ **Interno** _____

Tipo indirizzo *(barrare le voci interessate)*

Studio ☐
Postale ☐
Abitazione ☐
Estero ☐

Grado di importanza ☐
Molto importante ☐
Importante ☐
Media importanza ☐
Poco importante ☐
Facoltativo ☐

Data compilazione_____ **Firma** _____

Mod. RCTIMBRO/2023

DICHIARAZIONE DI RICHIESTA TIMBRO PROFESSIONALE PER INIZIO DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE

Il Geom.

iscritto al Collegio Geometri di Torino e Provincia

al n. in data

richiede il timbro professionale per inizio dell'attività

( ) Modello autoinchiostrante

( ) Modello da tavolo

DATA: _____ FIRMA: _____

Firma del Funzionario del Collegio e timbro

_____

Mod. RCTIMBRO/2023

DICHIARAZIONE DI RICHIESTA TIMBRO PROFESSIONALE PER INIZIO DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE

Il Collegio Geometri di Torino e Provincia

RESTITUISCE

Al Geometra

Iscritto/a al Collegio Geometri di Torino e Provincia

al n. in data

il timbro professionale per inizio dell'attività.

( ) Modello autoinchiostrante

( ) Modello portatile

( ) Modello da tavolo

DATA: _____ FIRMA: _____

Firma del Funzionario del Collegio e timbro

_____

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
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 – PEC: 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.....