

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 2024 CASSA GEOMETRI

CONTRIBUTO SOGGETTIVO:

18% del reddito professionale, con un minimo di € 3.680,00 (artt. 10 e 16 legge 773/82)
Per i redditi eccedenti € 172.750,00 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 € 1.840,00 (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 € 7,00

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 (€ 920)

Riduzione ad 1/2 per i successivi tre anni (€ 1.840,00)

Il contributo dovuto in percentuale è ridotto anch'esso a $\frac{1}{4}$ e a $\frac{1}{2}$

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 $\frac{1}{4}$ (4,5 %)

neo-iscritto ad $\frac{1}{2}$ (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 2024

3) CONTRIBUTO INDENNITA' MATERNITA': € 7,00

-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-

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 (**€ 920**)

Il contributo dovuto in percentuale, l'anno seguente all'iscrizione, è ridotto anch'esso a $\frac{1}{4}$ (4,5%)

Riduzione ad 1/2 per l'anno successivo (**1.840,00**)

Il contributo dovuto in percentuale, l'anno seguente all'iscrizione, è ridotto anch'esso a $\frac{1}{2}$ (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 2024

3) CONTRIBUTO INDENNITA' MATERNITA': € 7,00

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

Scadenze contributive

- in 4 rate anticipate con scadenza il 28 febbraio, 27 aprile, il 27 giugno e il 27 agosto
- in unica soluzione, con scadenza entro il 30 settembre 2024
- 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
- in 8 rate, la prima scadente il 30 settembre e le restanti il 27 del mese, a partire dal mese di ottobre e fino al mese di aprile 2025, con applicazione di un tasso di interesse di rateazione del 2,50% 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)



CREDENZIALI DI ACCESSO AREA RISERVATA CASSA GEOMETRI


Per ottenere le credenziali di accesso all'area riservata accedere al sito istituzionale della Cassa Geometri (www.cassageometri.it) compilando i campi presenti nella sezione "Accedi – Hai bisogno di aiuto?", funzione "Richiedi la tua password" e compilare il form di richiesta che apparirà inserendo il numero di **Matricola** (Utente) precedentemente comunicato nella mail di conferma iscrizione Cassa Geometri.

Verrà inviato un SMS al numero di cellulare che comunica la **Password** e una mail di notifica della Cassa Geometri contenente **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.

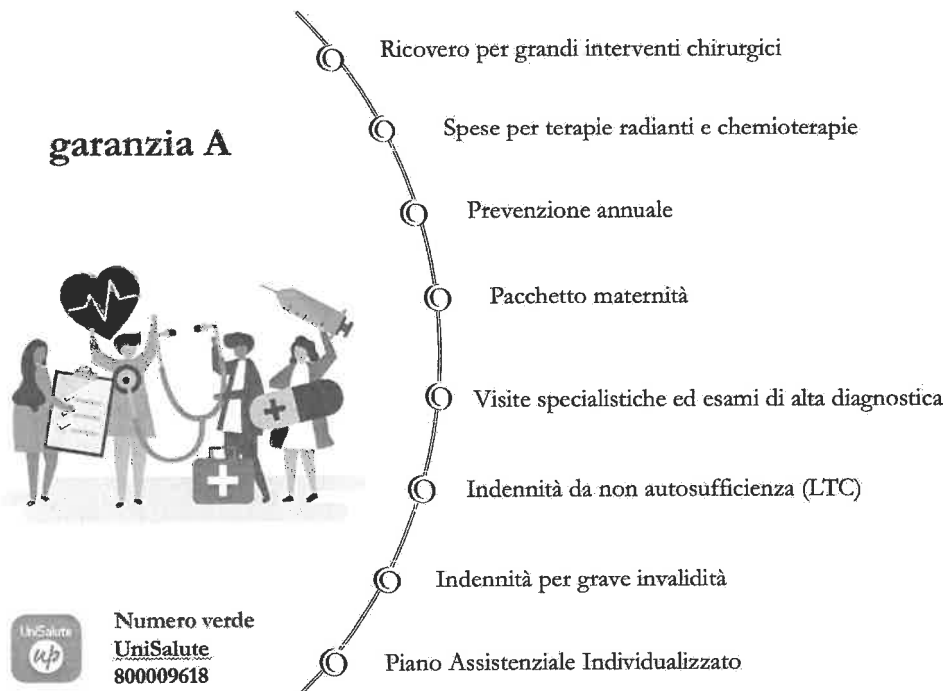
Invece i nuovi iscritti solo Albo e non Cassa per attivare la casella di posta certificata GEOPEC, dovranno rivolgersi all'Ufficio Previdenza del Collegio.



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.



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.

**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 rientrano nelle competenze del geometra.

OVVERO


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

Partita I.V.A.	Data apertura	Codice attività
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

_____ 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 CASSA PREVIDENZA/09/I

Cognome	Nome	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
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 | <input type="checkbox"/> |
| Postale | <input type="checkbox"/> |
| Abitazione | <input type="checkbox"/> |
| Estero | <input type="checkbox"/> |
| Grado di importanza | <input type="checkbox"/> |
| Molto importante | <input type="checkbox"/> |
| Importante | <input type="checkbox"/> |
| Media importanza | <input type="checkbox"/> |
| Poco importante | <input type="checkbox"/> |
| Facoltativo | <input type="checkbox"/> |

Data compilazione _____

Firma _____

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

Il Collegio Geometri di Torino e Provincia

RESTITUISCE

Al/alla Geom.

Iscritto/a al Collegio Geometri di Torino e Provincia
al n. _____ in data _____

il timbro professionale per inizio dell'attività

Modello da tavolo

Modello portatile

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 erogano 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

LuogoData

Timbro/Firma leggibile.....

