

AL REGISTRO DEI PRATICANTI

(art. 3 del Regolamento di attuazione delle norme statutarie
art. 36 del Regolamento sulla contribuzione alla Cassa)Alla CASSA ITALIANA GEOMETRI

Lungotevere A. Da Brescia 4

00196 ROMA

Parte da compilare a cura dell'iscritto o del superstite

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL ____ / ____ / _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESIDENTE IN _____

VIA _____

TEL _____ e-mail _____

MATRICOLA CASSA

--	--	--	--	--	--	--	--

ISCRITTO/A AL COLLEGIO DI _____ AL N° _____

Dati del superstite del geometra deceduto il ____ / ____ / _____

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL ____ / ____ / _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GRADO DI PARENTELA _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ CAP _____

Avendo conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione a seguito dell'entrata in vigore della legge
7.3.1985 n° 75**CHIEDE**

Il riscatto del periodo di iscrizione al Registro dei Praticanti di

n°

1

2

 annualità: _____ / _____

(barrare la casella e indicare l'anno o gli anni interessati al riscatto)

Il/La sottoscritto/a si riserva, altresì, di accertare la sussistenza del diritto alla prestazione previdenziale da richiedere.

Data

FIRMA

N.B. ALLA PRESENTE DOMANDA VA ALLEGATO UN CERTIFICATO RILASCIATO DAL
COMPETENTE COLLEGIO CHE ATTESTI LE DATE DI ISCRIZIONE E CANCELLAZIONE (E/O
EVENTUALI SOSPENSIONI) AL REGISTRO DEI PRATICANTI ISTITUITO A NORMA DELLA L. 75/85