

**AL PRESIDENTE  
DEL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI  
DELLA PROVINCIA DI BRESCIA**  
*P.zza Cesare Battisti 12 – 25128 Brescia*

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a ..... Prov. ....il .....  
residente a ..... Via. .... n.....  
Telefono ..... cell. .... e-mail .....  
iscritto/a all'Albo dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Brescia al n° .....  
in qualità di .....  
della **SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI** denominata .....  
.....

**C H I E D E**

**l'iscrizione nella sezione Speciale dell'Albo** del Geometri e Geometri Laureati della  
Provincia di Brescia, ai sensi dell'art. 8 del DPR 34 del 08/02/2013 della richiedente SOCIETA'  
TRA PROFESSIONISTI

**D I C H I A R A**

ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penale in cui può incorrere nel  
caso di dichiarazioni mendaci o reticenti, e consapevole delle sanzioni previste tra l'altro  
dall'art. 76 del citato decreto, dichiara, ai sensi artt. 2 e 4 Legge 04/01/68 m. 15 e succ. modif.  
ed integr. e D.P.R. 20/10/98 n. 403, che

- La STP è iscritta nell'elenco speciale del registro delle imprese della Camera di Commercio  
della Provincia di Brescia al n° ..... dal .....
- La STP ha come ragione sociale
  - Srl
  - Spa
  - Soc. Coop
  - Altro .....
- La STP è di tipo
  - mono-disciplinare
  - multidisciplinare

- La STP ha sede legale nel Comune di ..... Prov. .... Cap.....  
Via/Piazza ..... n° .....  
Telefono ..... cell. .... e-mail .....
- Che l'indirizzo Pec è ..... ed è stato  
comunicato alla CCIAA della Provincia di Brescia

Alla presente domanda si allegano i seguenti documenti:

- Copia atto costitutivo della società
- Copia statuto della società
- Certificato di iscrizione nel registro delle imprese
- Certificato di iscrizione all'Albo, elenco o registro dei soci professionisti che non siano iscritti presso il Collegio Geometri di Brescia o, in alternativa, *dichiarazione sostitutiva di certificazione ex. art. 46 DPR 445/2000*
- Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi dell'Art. 6 del DM 08/02/2013 n° 34 (*per ciascun socio*)
- Scheda raccolta dati Società tra Professionisti
- Ricevuta di versamento PagoPa della quota annuale Albo di € 300,00
- Ricevuta del versamento di € 168,00 su c.c.p. 8003 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo Pescara – Tasse Concessioni Governative
- Copia documenti di identità del Legale Rappresentante e dei soci

In fede  
(firma dell'interessato)

Data .....

.....

**.Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del "Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali" 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali forniti, saranno utilizzati soltanto dal Collegio Nazionale Geometri e Geometri Laureati e dai Collegi provinciali d'Italia e non verranno ceduti ad altri. Gli iscritti avranno in ogni momento il diritto di poter avere notizia dei dati che li riguardano e che sono in nostro possesso, di chiederne la cancellazione, la correzione e l'aggiornamento.

**Consenso ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679**

Acquisite le informazioni di cui alla precedente informativa, il sottoscritto interessato conferisce, ai sensi Regolamento (UE) 2016/679, il proprio consenso in merito al trattamento dei propri dati personali.

FIRMA

.....

**DICHIARAZIONE DI SUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA' DI CUI  
ALL'ART. 6 DEL D.M. 08 FEBBRAIO 2013, N° 34**  
*(compilato da ciascun socio)*

Il/La sottoscritto/a .....nato/a .....

Prov. .... il ..... codice Fiscale ..... in qualità di:

- SOCIO PROFESSIONISTA  
 SOCIO NON PROFESSIONISTA

della Società tra Professionisti denominata .....,  
ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penale in cui può incorrere nel caso di  
dichiarazioni mendaci o reticenti, e consapevole delle sanzioni previste tra l'altro dall'art. 76 del citato  
decreto, dichiara, ai sensi artt. 2 e 4 Legge 04/01/68 m. 15 e succ. modif. ed integr. e D.P.R. 20/10/98  
n. 403

**D I C H I A R A**

- di essere iscritto/a all'Ordine di ..... al n° .....  
 di non essere iscritto/a a nessun Collegio/Ordine

- l'insussistenza di cause di incompatibilità di cui all'art. 6 del D.M. 08 febbraio 2013, n. 34 e quindi che:
  1. **NON** partecipa ad altre società professionali in qualunque forma ed a qualunque titolo, indipendentemente dall'oggetto della stessa STP;
  2. Per i **SOCI NON PROFESSIONISTI**, per finalità d'investimento o per prestazioni tecniche:
    - a) **DI ESSERE** in possesso dei requisiti di onorabilità previsti per l'iscrizione all'albo professionale\* cui la società è iscritta ai sensi dell'articolo 8 del DM 8 febbraio 2013, n. 34 (*1\_certificato del casellario giudiziario dal quale risulti l'inesistenza di condanne penali, 2\_certificato attestante la buona condotta morale e civile, 3\_certificato attestante il godimento dei diritti civili, 4\_non aver riportato condanna penale che, a norma della legge 12/1979, comporta la radiazione dall'albo, salvo quanto stabilito dall'articolo 38 della stessa legge*);
    - b) **NON** aver riportato condanne definitive per una pena pari o superiore a due anni di reclusione per la commissione di un reato non colposo e salvo che non sia intervenuta la riabilitazione
    - c) **NON** è stato cancellato/a da un albo professionale per motivi disciplinari;
    - d) **NON** ha riportato, anche in primo grado, misura di prevenzione personali o reali;
- di essere a conoscenza che è tenuto/a al rispetto del regime disciplinare della società previsto dall'Art. 12 del DPR 34 del 08/02/2013

FIRMA

.....

Data .....

**Estratto dell'Art. 6 - Incompatibilità (DM 8 febbraio 2013 n. 34)**

1. L'incompatibilità di cui all'articolo 10, comma 6, della legge 12 novembre 2011, n. 183, sulla partecipazione del socio a più società professionali si determina anche nel caso della società multidisciplinare e si applica per tutta la durata della iscrizione della società all'ordine di appartenenza.
2. L'incompatibilità di cui al comma 1 viene meno alla data in cui il recesso del socio, l'esclusione dello stesso, ovvero il trasferimento dell'intera partecipazione alla società tra professionisti producono i loro effetti per quanto riguarda il rapporto sociale.
3. Il socio per finalità d'investimento può far parte di una società professionale solo quando:
  - a) sia in possesso dei requisiti di onorabilità previsti per l'iscrizione all'albo professionale cui la società è iscritta ai sensi dell'articolo 8 del presente regolamento;
  - b) non abbia riportato condanne definitive per una pena pari o superiore a due anni di reclusione per la commissione di un reato non colposo e salvo che non sia intervenuta riabilitazione;
  - c) non sia stato cancellato da un albo professionale per motivi disciplinari.
4. Costituisce requisito di onorabilità ai sensi del comma 3 la mancata applicazione, anche in primo grado, di misure di prevenzione personali o reali.
5. Le incompatibilità previste dai commi 3 e 4 si applicano anche ai legali rappresentanti e agli amministratori delle società, le quali rivestono la qualità di socio per finalità d'investimento di una società professionale.
6. Il mancato rilievo o la mancata rimozione di una situazione di incompatibilità, desumibile anche dalle risultanze dell'iscrizione all'albo o al registro tenuto presso l'ordine o il collegio professionale secondo le disposizioni del capo IV, integrano illecito disciplinare per la società tra professionisti e per il singolo professionista.

## **Sistema di Pagamento pagoPA**

Secondo quanto disposto dall'art.5 del Codice dell'Amministrazione Digitale (CAD) tutte le Pubbliche Amministrazioni, e dunque anche il nostro Ordine, sono tenute obbligatoriamente a aderire al sistema dei pagamenti elettronici pagoPA. Non sarà più possibile, pertanto effettuare alcun pagamento a favore del Collegio tramite i tradizionali sistemi usati (bollettino postale e bonifico postale/bancario).

All'atto dell'invio della richiesta di iscrizione è necessario, quindi, allegare **la ricevuta del pagamento effettuato tramite il servizio pagoPA.**

Istruzioni per generare l'avviso di pagamento con pagoPA:

1. In home page del sito [www.collegio.geometri.bs.it](http://www.collegio.geometri.bs.it) cliccare su "pagoPA";
2. Si apre la pagina "PORTALE DEI PAGAMENTI DELL'ORDINE DEI GEOMETRI DI BRESCIA", scorrere verso il basso fino alla sezione "Servizi senza registrazione".
3. Selezionare "PAGAMENTO SPONTANEO".
4. Selezionare "Servizi di segreteria".
5. Nel menù a tendina della sezione "TIPOLOGIA DELLA TARIFFA" selezionare "IS – Nuova iscrizione STP"
6. Nel nuovo menù a tendina selezionare "IS1- Iscrizione STP (prima quota)"
7. Nella sezione "Inserire i dati del contribuente debitore verso la PA" inserire i propri dati anagrafici richiesti.
8. Selezionare "PAGA ORA".
9. Stampare, tramite l'apposito comando, la ricevuta da allegare a completamento della domanda di iscrizione.

Per ottenere successivamente, in caso di necessità, la ricevuta telematica del pagamento effettuato:

1. In home page del sito [www.collegio.geometri.bs.it](http://www.collegio.geometri.bs.it) cliccare su "pagoPA";
2. Si apre la pagina "PORTALE DEI PAGAMENTI DELL'ORDINE DEI GEOMETRI DI BRESCIA", scorrere verso il basso fino alla sezione "Servizi senza registrazione".
3. Selezionare "RICERCA RICEVUTA TELEMATICA".
4. Compilare i campi di ricerca.
5. Cliccare su CERCA.
6. inserire indirizzo e-mail per ricevere la Ricevuta Telematica (rt) tramite posta elettronica.
7. Stampare, tramite l'apposito comando, la ricevuta da allegare a completamento della domanda di iscrizione.



## SCHEMA RACCOLTA DATI Società Tra Professionisti (Sez. speciale Albo)

### DATI COLLEGIO

**Collegio di:** \_\_\_\_\_

### DATI GENERALI

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Partita I.V.A.: \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata): \_\_\_\_\_

Indirizzo E-mail: \_\_\_\_\_

Sito Internet: \_\_\_\_\_

### INDIRIZZO SEDE LEGALE

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Località: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_

Prov.: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

### INDIRIZZO ALTRA SEDE

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Località: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_

Prov.: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

### LEGALE RAPPRESENTANTE

**N° Iscrizione Albo (se iscritto)** \_\_\_\_\_

**Collegio/Ordine Prov. di** \_\_\_\_\_  
(se iscritto): \_\_\_\_\_

Albo professionale (se iscr.): \_\_\_\_\_

Titolo professionale: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Sesso: \_\_\_\_\_

Partita I.V.A.: \_\_\_\_\_

Comune (o Stato Estero) di nascita: \_\_\_\_\_

Prov.: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_\_\_

### ASSICURAZIONE PROFESSIONALE OBBLIGATORIA (compilazione obbligatoria DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 7 agosto 2012 , n. 137) :

N° POLIZZA: \_\_\_\_\_

COMPAGNIA ASSICURATIVA: \_\_\_\_\_

DATA SCADENZA POLIZZA: \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata): \_\_\_\_\_

NOTE:

### ANAGRAFICA SOCI

**N° Iscrizione Albo (se iscritto)** \_\_\_\_\_

**Collegio/Ordine Prov. di** \_\_\_\_\_  
(se iscritto): \_\_\_\_\_

Albo professionale (se iscr.): \_\_\_\_\_

Titolo professionale: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Sesso: \_\_\_\_\_

Partita I.V.A.: \_\_\_\_\_

Comune (o Stato Estero) di nascita: \_\_\_\_\_

Prov.: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_\_\_

### ASSICURAZIONE PROFESSIONALE OBBLIGATORIA (compilazione obbligatoria DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 7 agosto 2012 , n. 137) :

N° POLIZZA: \_\_\_\_\_

COMPAGNIA ASSICURATIVA: \_\_\_\_\_

DATA SCADENZA POLIZZA: \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata): \_\_\_\_\_

NOTE:



## SCHEMA RACCOLTA DATI Società Tra Professionisti (Sez. speciale Albo)

<b>N°Iscrizione Albo</b> (se iscritto)			<b>Collegio/Ordine Prov. di</b>	
			(se iscritto):	
Albo professionale (se iscr.):			Sesso: <input type="text"/> Partita I.V.A.: <input type="text"/> il: <input type="text"/>	
Titolo professionale:				
Cognome:				
Nome:				
Codice Fiscale:				
Comune (o Stato Estero) di nascita:		Prov.:		

**ASSICURAZIONE PROFESSIONALE OBBLIGATORIA** (compilazione obbligatoria DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 7 agosto 2012 , n. 137) \*

N° POLIZZA:				
COMPAGNIA ASSICURATIVA:				
DATA SCADENZA POLIZZA:				
Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata):				

NOTE:

<b>N°Iscrizione Albo</b> (se iscritto)			<b>Collegio/Ordine Prov. di</b>	
			(se iscritto):	
Albo professionale (se iscr.):			Sesso: <input type="text"/> Partita I.V.A.: <input type="text"/> il: <input type="text"/>	
Titolo professionale:				
Cognome:				
Nome:				
Codice Fiscale:				
Comune (o Stato Estero) di nascita:		Prov.:		

**ASSICURAZIONE PROFESSIONALE OBBLIGATORIA** (compilazione obbligatoria DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 7 agosto 2012 , n. 137) \*

N° POLIZZA:				
COMPAGNIA ASSICURATIVA:				
DATA SCADENZA POLIZZA:				
Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata):				

NOTE:

<b>N°Iscrizione Albo</b> (se iscritto)			<b>Collegio/Ordine Prov. di</b>	
			(se iscritto):	
Albo professionale (se iscr.):			Sesso: <input type="text"/> Partita I.V.A.: <input type="text"/> il: <input type="text"/>	
Titolo professionale:				
Cognome:				
Nome:				
Codice Fiscale:				
Comune (o Stato Estero) di nascita:		Prov.:		

**ASSICURAZIONE PROFESSIONALE OBBLIGATORIA** (compilazione obbligatoria DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 7 agosto 2012 , n. 137) \*

N° POLIZZA:				
COMPAGNIA ASSICURATIVA:				
DATA SCADENZA POLIZZA:				
Indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata):				

NOTE:

Adempimento al Regolamento (UE) 2016/679: Ai sensi dell'art. 13 del "Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali" 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali forniti, saranno utilizzati soltanto dal Collegio Nazionale Geometri e Geometri Laureati e dai Collegi provinciali d'Italia e non verranno ceduti ad altri. Gli iscritti avranno in ogni momento il diritto di poter avere notizia dei dati che li riguardano e che sono in nostro possesso, di chiederne la cancellazione, la correzione e l'aggiornamento.

## **Sistema di Pagamento pagoPA**

Secondo quanto disposto dall'art.5 del Codice dell'Amministrazione Digitale (CAD) tutte le Pubbliche Amministrazioni, e dunque anche il nostro Ordine, sono tenute obbligatoriamente a aderire al sistema dei pagamenti elettronici pagoPA. Non sarà più possibile, pertanto effettuare alcun pagamento a favore del Collegio tramite i tradizionali sistemi usati (bollettino postale e bonifico postale/bancario).

All'atto dell'invio della richiesta di iscrizione è necessario, quindi, allegare **la ricevuta del pagamento effettuato tramite il servizio pagoPA.**

Istruzioni per generare l'avviso di pagamento con pagoPA:

1. In home page del sito [www.collegio.geometri.bs.it](http://www.collegio.geometri.bs.it) cliccare su "pagoPA";
2. Si apre la pagina "PORTALE DEI PAGAMENTI DELL'ORDINE DEI GEOMETRI DI BRESCIA", scorrere verso il basso fino alla sezione "Servizi senza registrazione".
3. Selezionare "PAGAMENTO SPONTANEO".
4. Selezionare "Servizi di segreteria".
5. Nel menù a tendina della sezione "TIPOLOGIA DELLA TARIFFA" selezionare "IS – Nuova iscrizione STP"
6. Nel nuovo menù a tendina selezionare "IS1- Iscrizione STP (prima quota)"
7. Nella sezione "Inserire i dati del contribuente debitore verso la PA" inserire i propri dati anagrafici richiesti.
8. Selezionare "PAGA ORA".
9. Stampare, tramite l'apposito comando, la ricevuta da allegare a completamento della domanda di iscrizione.

Per ottenere successivamente, in caso di necessità, la ricevuta telematica del pagamento effettuato:

1. In home page del sito [www.collegio.geometri.bs.it](http://www.collegio.geometri.bs.it) cliccare su "pagoPA";
2. Si apre la pagina "PORTALE DEI PAGAMENTI DELL'ORDINE DEI GEOMETRI DI BRESCIA", scorrere verso il basso fino alla sezione "Servizi senza registrazione".
3. Selezionare "RICERCA RICEVUTA TELEMATICA".
4. Compilare i campi di ricerca.
5. Cliccare su CERCA.
6. inserire indirizzo e-mail per ricevere la Ricevuta Telematica (rt) tramite posta elettronica.
7. Stampare, tramite l'apposito comando, la ricevuta da allegare a completamento della domanda di iscrizione.