

In bollo
da
€ 16,00

**Al Consiglio Direttivo del Collegio
Geometri e Geometri Laureati
della Provincia di Cuneo**
Via L. Einaudi 20
12100 CUNEO

Oggetto: Domanda di iscrizione STP.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ C.F. _____, legale rappresentante della Società Tra
Professionisti denominata _____, con sede legale in
_____ via _____, tel.
_____, e-mail _____, PEC
_____ iscritta al registro delle imprese di _____ al n.
_____ dal _____, avente come oggetto sociale prevalente
_____, chiede a codesto Consiglio
Direttivo, ai sensi degli articoli 8 e 9 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34, di iscrivere detta società nella Sezione
Speciale dell'Albo di Cuneo.

Allega alla presente la documentazione obbligatoria come da elenco sotto riportato:

- 1) atto costitutivo e statuto della società in copia autentica o, nel caso di società semplice, dichiarazione autentica del socio professionista, cui spetti l'amministrazione della società;
- 2) certificato di iscrizione nella sezione speciale del registro delle imprese;
- 3) elenco nominativo:
 - a) dei soci che hanno la rappresentanza;
 - b) dei soci iscritti all'Albo;
 - c) degli altri soci con indicazione, in caso di altri professionisti, dell'Albo di appartenenza;
- 4) autocertificazione di iscrizione all'Albo dei soci iscritti in altri Ordini o Collegi;
- 5) dichiarazioni di insussistenza di incompatibilità di cui all'art. 6 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34;
- 6) ricevuta attestante il versamento del contributo annuale pari ad **€290,00** tramite bonifico bancario a favore di: Collegio Geometri e G.L. della Prov. di Cuneo – Banca Popolare di Sondrio **IBAN: IT 57 Z 05696 10200 000050003X17**
- 7) Ricevuta versamento di **€ 168,00 (tassa concessione governativa)** sul c/c postale n.8003 intestato "Agenzia delle Entrate".

Confidando in una favorevole accoglienza della presente istanza, si inviano cordiali saluti.

Firma

(denominazione)

**Al Consiglio Direttivo del Collegio
Geometri e Geometri Laureati
della Provincia di Cuneo**
Via L.Einaudi 20
12100 CUNEO

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CONDIZIONI DI INCOMPATIBILITA'
DI CUI ALL'ART. 6 DEL D.M. 8 FEBBRAIO 2013, N. 34**

I sottoscritti:

- 1) _____ nato/a a _____ il _____, C.F.
_____, residente in Via _____ a
_____ (____),
- 2) _____ nato/a a _____ il _____, C.F.
_____, residente in Via _____ a
_____ (____),
- 3) _____ nato/a a _____ il _____, C.F.
_____, residente in Via _____ a
_____ (____),
- 4) _____ nato/a a _____ il _____, C.F.
_____, residente in Via _____ a
_____ (____),

consapevoli delle responsabilità penali derivanti da falsa dichiarazione,

DICHIARANO

l'insussistenza delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 6 del D.M. 8 Febbraio 2013 n. 34.

La Società Tra Professionisti si impegna a trasmettere immediatamente a codesto Spett.le Collegio ogni variazione su numero e caratteristiche degli associati nel rispetto delle condizioni di cui all'art. 6 del DM 08-02-13 n. 34.

Si allega fotocopia documento d'identità di ciascun componente la STP.

_____, _____
(Luogo e data)

Firma

- 1) _____
2) _____
3) _____
4) _____