

RICHIESTA VOLONTARIA ISCRIZIONE CASSA GEOMETRI

La Cassa Geometri è l'Ente Previdenziale della categoria.

Per i Praticanti iscritti nell'apposito Registro è possibile l'iscrizione **volontaria** alla Cassa Geometri con particolari riduzioni della contribuzione, fissata **per l'anno 2024** in: **€ 920,00** (1/4 del contributo soggettivo minimo) oltre **€ 7,00** per contributo di indennità di maternità.

L'agevolazione comprende inoltre l'**esclusione dal pagamento della contribuzione integrativa minima**.

Da gennaio 2006, secondo le modifiche del Comitato dei Delegati del 28/11/2005, la contribuzione dovuta sarà in relazione alle mensilità di effettiva iscrizione.

Pertanto i praticanti che intendessero iscriversi alla Cassa per i 18 mesi di praticantato, devono far coincidere la data di inizio pratica con la data di effettiva iscrizione alla Cassa.

Si sottolinea l'importanza dell'iscrizione all'Ente Previdenziale già dal tirocinio, perché l'anzianità maturata sarà importante per il futuro previdenziale; infatti l'iscrizione durante il praticantato consente un pagamento di contributi minore rispetto ad un riscatto successivo all'iscrizione all'Albo.

Per ulteriori informazioni i recapiti della Cassa sono:

**CASSA ITALIANA DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA
DEI GEOMETRI LIBERI PROFESSIONISTI**

Lungotevere Arnaldo da Brescia,4 – 00196 ROMA

www.cassageometri.it

Tel. 06/326861

MODELLO ISCRIZIONE PRATICANTI ALLA CASSA DI PREVIDENZA GEOMETRI

Da consegnare al Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Novara
UNITAMENTE alla Domanda di iscrizione nel Registro Praticanti

OGGETTO: richiesta volontaria iscrizione Cassa Geometri.

Il sottoscritto geom. _____

nato a _____ prov. _____ il _____

e residente in _____ CAP _____

Via/Corso _____

Telefono _____ Cell. _____

Indirizzo e-mail _____

Codice Fiscale _____

diplomato nell'anno _____ iscritto regolarmente al Registro dei Praticanti del

Collegio Geometri di Novara in data _____ con decorrenza dal e

con il numero _____, ai sensi della Legge 75/85

CHIEDE

l'iscrizione volontaria alla Cassa di Previdenza Geometri.

Data _____

Firma _____

*Si conferma la presa visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14
Reg.to UE 2016/679 resa disponibile dal Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Novara.*

In fede
