

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA PER L'ISCRIZIONE DELLE SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI - STP

- **Domanda di iscrizione all'Albo – Sez. STP** (allegata) **in bollo da € 16,00** che dovrà recare la firma leggibile apposta in calce e per esteso dal richiedente, senza autenticazione, ex art 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000.
- **Fotocopia documento di identità** in corso di validità del Legale Rappresentante;
- **Atto costitutivo della società in copia autentica (nel caso di società semplice, dichiarazione autentica del socio professionista, cui spetti l'amministrazione della società);**
- **Statuto della società in copia autentica (nel caso di società semplice dichiarazione autentica del socio professionista, cui spetti l'amministrazione della società);**
- **Certificato di iscrizione nel registro delle imprese o, in alternativa, dichiarazione sostitutiva di certificazione ex art. 46 DPR 445/2000;**
- **Certificato di iscrizione all'albo, elenco o registro dei soci professionisti che non siano iscritti presso l'Ordine o il Collegio cui è rivolta la domanda o, in alternativa, dichiarazione sostitutiva di certificazione ex art. 46 DPR 445/2000;**
- **Dichiarazione consenso trattamento dati** (allegata);
- **Copia del documento di riconoscimento di ciascun socio in corso di validità e aggiornato;**
- **Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità di cui all'art. 6 del D.M. 8/2/2013 N. 34** (allegata)
- **Ricevuta di versamento di € 168,00 sul c/c n. 8003 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara - Tasse Concessioni Governative** (da ritirarsi all'Ufficio Postale) ;
- **Attestazione del versamento della quota d'iscrizione una-tantum di €. 775,00 da versare su c.c. bancario intestato al Collegio dei Geometri della Provincia di Salerno - IBAN IT 80A0760115200000018883843 con indicazione nella causale del nome della STP;**
- **Autocertificazione assenza condanne penali** (ex art. 46, comma 1, del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 per tutti i soci;
- Dopo avviso di Delibera **Registrazione presso la Cassa Italiana di Previdenza** (informativa allegata)

**MARCA
DA BOLLO**

€.16,00

Al Consiglio del Collegio Geometri

e Geometri Laureati della Provincia di Salerno

Via Generale Carlo Perris,10-84128 Salerno

Domanda d'iscrizione nell'Albo Professionale dei Geometri Sez. STP

II sottoscritto

Cognome

Nome

nato a

it

codice fiscale

in qualita di legale rappresentante della Societe tra Professionisti come di se-

Quito dettagliata

richiede

l'iscrizione all'Albo dei Geometri e Geometri Laureati di Salerno e Provincia — Se-

zione Speciale delle Societe tra Professionisti — della STP denominata:

costituita in data:

con sede legale in Via

Comune

prov

CAP

Telefono Ufficio

fax

cell.

Email

PEC

Sito Internet

Partita IVA

Codice Fiscale

con oggetto professionale:

ed attività individuata come prevalente nello statuto / atto costitutivo

Si indicano i nominativi dei soci iscritti a codesto Collegio Geometri e Geometri

Laureati della Provincia di Salerno:

Cognome Nome N. iscr. Albo

Cognome Nome N. iscr. Albo

Cognome Nome N. iscr. Albo

Cognome Nome N. iscr. Albo

Cognome Nome N. iscr. Albo

Si indicano i nominativi dei soci NON iscritti a codesto Collegio Geometri e

Geometri Laureati della Provincia di Salerno:

Cognome Nome

Ordine/Collegio N. iscr.

Cognome Nome

Ordine/Collegio N. iscr.

Cognome Nome

Ordine/Collegio N. iscr.

Cognome Nome

Ordine/Collegio N. iscr.

allega

alla presente la seguente documentazione:

- atto costitutivo Società tra Professionisti in copia autenticata
- statuto Società tra Professionisti in copia autenticata
- certificato di iscrizione nella sezione speciale del Registro delle Imprese
- certificato di iscrizione all'Albo, elenco o Registro dei soci professionisti non iscritti presso il Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Salerno
- dichiarazione consenso trattamento dati
- copia del documento di riconoscimento di ciascun socio in corso di validità ed aggiornato
- dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità di cui all'art. 6 del **D.M.** 8 febbraio 2013, **N. 34**
- ricevuta di versamento di € 168,00 sul c/c n. 8003 intestato a Agenzia delle Entrate — Centro Operativo di Pescara — Tasse Concessioni Governative

dichiara

di essere a conoscenza di quanto segue:

- obbligo a comunicare ogni eventuale variazione di dati (indirizzi, telefoni, email) al Collegio, per iscritto, entro i trenta giorni successivi alla variazione stessa. In caso di accertata omissione, il Collegio è autorizzato a sospendere l'invio delle comunicazioni scritte e degli stampati, nonchè ad instaurare la procedura di accertamento dell'irreperibilità con il conseguente provvedimento di sospensione;
- qualora venga meno l'interesse all'iscrizione al Collegio, dovrà essere presentata domanda di cancellazione dall'Albo in bollo mediante raccomandata AR o PEC, ovvero presentata a mano presso la Segreteria entro e non oltre il 31 dicembre dell'anno in corso;

se la sede legale della società verrà trasferita fuori dalla provincia di Salerno, la Società medesima dovrà richiedere il trasferimento al Collegio Geometri della Provincia di destinazione, risultando in regola con i pagamenti delle quote di iscrizione con il Collegio Geometri di Salerno, anno in corso

si impegna

a versare puntualmente, entro i termini stabiliti, i contributi annuali per all'Albo Professionale, nonché quelli di competenza della Cassa Italiana di Previdenza e Assistenza a favore dei Geometri.

L'istante è consapevole della responsabilità penale che si assume per le dichiarazioni rese e delle sanzioni previste, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Data

Firma

Come da modulistica allegata, esprimo il consenso al trattamento dei dati sopraindicati ai fini della tenuta dell'Albo e dell'invio di corrispondenza da parte del Collegio, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03.

Data

Firma

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

I sottoscritti:

1. Cognome e Nome _____

Codice Fiscale	Quota capitale sociale _____ / _____ %	
Luogo di nascita	Pr. _____	Data di nascita _____
Residente a	C.a.p. _____	
Via/Piazza	n. _____	
Albo di appartenenza	n. iscr. _____	Data iscrizione _____
Pec _____	e-mail _____	telefono _____

Luogo e data _____ Firma _____

2. Cognome e Nome _____

Codice Fiscale	Quota capitale sociale _____ / _____ %	
Luogo di nascita	Pr. _____	Data di nascita _____
Residente a	C.a.p. _____	
Via/Piazza	n. _____	
Albo di appartenenza	n. iscr. _____	Data iscrizione _____
Pec _____	e-mail _____	telefono _____

Luogo e data _____ Firma _____

3. Cognome e Nome _____

Codice Fiscale	Quota capitale sociale _____ / _____ %	
Luogo di nascita	Pr. _____	Data di nascita _____
Residente a	C.a.p. _____	
Via/Piazza	n. _____	
Albo di appartenenza	n. iscr. _____	Data iscrizione _____
Pec _____	e-mail _____	telefono _____

Luogo e data _____ Firma _____

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 D.M. 8 febbraio 2013 n. 34.

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili

D. Lgs 196/2003 - Art. 13

(da redigere a cura del Praticante in carta semplice)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, il Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Salerno, al trattamento dei propri dati personali per l'iscrizione al Registro Praticanti.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 – recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003;
- il titolare dei dati trattati è il Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Salerno;
- il Responsabile del trattamento dei dati è il Presidente pro-tempore del Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Salerno.

CASSA DI PREVIDENZA GEOMETRI Disciplina Contributiva Società tra professionisti (STP)

Al fine di perfezionare l'iscrizione della società alla Cassa Previdenza Geometri, la STP, dopo avviso di delibera di iscrizione da parte del Consiglio del Collegio, **deve essere registrata** inviando una PEC al seguente indirizzo: cipag@geopec.it e per conoscenza al Collegio: collegio.salerno@geopec.it

Allegare alla comunicazione la seguente documentazione:

- 1) **Fotocopia di attribuzione del codice fiscale della Società**
- 2) **Indirizzo PEC/mail**
- 3) **Il numero di iscrizione della Società negli appositi registri tenuti dal Collegio**
- 4) **Le percentuali di spettanza dei singoli soci, anche non professionisti**
- 5) **Comunicazione riguardante eventuali variazioni di quote societarie in corso d'anno**
- 6) **Il volume d'affari complessivo della Società conseguito nell'anno precedente l'iscrizione**

Successivamente all'invio di quanto sopra, la CIPAG invierà le credenziali di accesso necessarie per gli adempimenti posti a carico della STP.

CONTRIBUTO SOGGETTIVO

Per quanto riguarda il versamento e l'adempimento contributivo del contributo soggettivo è in capo al socio. Si prescinde dalla qualificazione fiscale del reddito e della sua effettiva distribuzione e applicando il principio della cosiddetta "TRASPARENZA PREVIDENZIALE", **il reddito prodotto dalle STP è attribuito al socio GEOMETRA in ragione della quota di partecipazione agli utili indipendentemente dalla distribuzione.**

CONTRIBUTO INTEGRATIVO

Per quanto riguarda il versamento e l'adempimento contributivo del contributo integrativo è **in capo al SOCIETA'**. Si applica sull'intero volume d'affari societario e viene ripartito solo tra i soci professionisti non tenendo conto della quota del socio non professionista.

ESEMPIO:

STP composta da 1 geometra 1 ingegnere 1 perito industriale 1 socio di capitale tutti con una quota pari al 25% del capitale

Contributo Soggettivo si applica sul 25% del reddito societario prodotto

Contributo Integrativo si applica sull'intero Volume d'affari e si versa il 33,33% alla rispettiva Cassa di appartenenza

Base di calcolo per la contribuzione soggettiva e integrativa

CONTRIBUZIONE SOGGETTIVA

Reddito professionale prodotto:

In modo individuale +

e/o in associazione professionale +

e/o in STP sul reddito prodotto ed
attribuito sulla base della quota di
partecipazione agli utili

=

CONTRIBUZIONE INTEGRATIVA

Volume d'affari prodotto:

In modo individuale +

e/o in associazione professionale +

e/o in STP sulla base della percentuale
agli utili, escludendo la quota dei soci non
professionisti

=