

Attestazione

Il presente modulo deve essere compilato in stampatello in modo leggibile in ogni sua parte

Il sottoscritto _____
in qualità di Dirigente della Struttura/Ufficio _____
dell'Ente/Amministrazione/Società _____

attesta che il Geom

C.F. _____

è dipendente di questo Ente/Amministrazione/Società a far data dal ____/____/____

☐ è inquadrato nel Ruolo Professionale del CCNL _____

☐ non è inquadrato nel Ruolo Professionale del CCNL _____

con qualifica di _____ livello _____ del citato CCNL.

Il sottoscritto, preso atto della comunicazione della Cassa Italiana di Previdenza e Assistenza dei Geometri liberi professionisti in ordine a n. _____ atti professionali compiuti dal Geom _____ attesta altresì:

☐ che gli stessi sono stati compiuti dal dipendente nell'esclusivo interesse dell'Ente/Amministrazione/Società su beni detenuti dallo stesso/stessa in qualità di Geometa dipendente, in virtù dell'apposita convenzione stipulata dall'Ente/Amministrazione/Società con l'Agenzia delle Entrate;

☐ che gli stessi **non** sono stati compiuti dal dipendente nell'esclusivo interesse dell'Ente/Amministrazione/Società su beni detenuti dallo stesso/stessa;

☐ che solo parte degli stessi sono stati compiuti dal dipendente nell'esclusivo interesse dell'Ente/Amministrazione/Società su beni detenuti dallo stesso/stessa, in virtù dell'apposita convenzione stipulata dall'Ente/Amministrazione/Società con l'Agenzia delle Entrate, così come di seguito specificato:

Anno	Nr. Atti	Di cui n. atti compiuti per l'Ente/Amministrazione/Società
2008		
2009		
2010		
2011		

Anno	Nr. Atti	Di cui n. atti compiuti per l'Ente/Amministrazione/Società
2012		
2013		
2014		
2015		

Data

Firma e Timbro

N.B. Allegare alla presente copia di un documento di riconoscimento in corso di validità