

**DOMANDA DI RISCATTO DEL PERIODO DI ISCRIZIONE****AL REGISTRO DEI PRATICANTI**

(art. 3 del Regolamento di attuazione delle norme statutarie  
art. 36 del Regolamento sulla contribuzione alla Cassa)

*Alla CASSA ITALIANA GEOMETRI*  
Lungotevere A. Da Brescia 4 00196  
ROMA

**Parte da compilare a cura dell'iscritto o del superstite**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

MATRICOLA CASSA 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ISCRITTO/A AL COLLEGIO DI \_\_\_\_\_ AL N° \_\_\_\_\_

**Dati del superstite del geometra deceduto il** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GRADO DI PARENTELA \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Avendo conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione a seguito dell'entrata in vigore della legge 7.3.1985,  
n° 75

**CHIEDE**Il riscatto del periodo di iscrizione al Registro dei Praticanti di n° 

1
---

2
---

 annualità: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(barrare la casella e indicare l'anno o gli anni interessati al riscatto)

Il/La sottoscritto/a si riserva, altresì, di accertare la sussistenza del diritto alla prestazione previdenziale da richiedere.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**AVVERTENZA:** una volta quantificato l'onere di riscatto il relativo pagamento può essere effettuato in unica soluzione o a rate (nella misura massima pari a 60 rate). Il pagamento dell'onere perfeziona l'anno riscattato ai fini previdenziali, pertanto se il riscatto viene chiesto nel corso dell'istruttoria di pensione – onde non pregiudicare la decorrenza del trattamento – l'onere deve essere pagato tempestivamente in unica soluzione. In caso di rateizzazione invece la decorrenza della pensione slitterà al momento del pagamento dell'ultima rata dell'onere.

N.B. Alla presente domanda va allegato un certificato rilasciato dal competente Collegio che attesti le date di iscrizione e cancellazione (e/ o eventuali sospensioni) al Registro dei praticanti istituito a norma della L.75/85

**INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679**

I dati sono raccolti e trattati con strumenti elettronici esclusivamente per comunicazioni che riguardano le finalità previdenziali e assistenziali, per fini connessi e strumentali all'esercizio della professione di geometra, per la gestione dei rapporti con gli associati e per ogni altra finalità derivante da obblighi previsti da leggi, da regolamenti, dallo Statuto e dai Regolamenti adottati dalla Cassa, nonché da disposizioni di Autorità legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo. Il trattamento è effettuato nel rispetto del Regolamento UE n. 2016/679 recante il General Data Protection Regulation (GDPR). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo web <http://www.cassageometri.it/privacy>.