

# **COLLEGIO DEI GEOMETRI DELLA PROVINCIA DI VARESE**

## **ELENCO DOCUMENTI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO**

- 1) Domanda di iscrizione all'Albo Professionale su carta bollata da € 16,00 su modulo;
- 2) Estratto per riassunto dell'atto di nascita in carta libera (da richiedere nel Comune di nascita);
- 3) Certificato di residenza e cittadinanza (cumulativo), in bollo da € 16,00;
- 4) Certificato di diploma rilasciato dall'Istituto in carta libera, oppure fotocopia autenticata del diploma originale, in bollo da € 16,00;
- 5) Certificato di abilitazione rilasciato dall'Istituto presso il quale è stato sostenuto l'esame di Stato, in bollo da € 16,00;
- 6) Certificato Generale del casellario giudiziale di data non anteriore di tre mesi alla presentazione della domanda, da richiedere in Tribunale.

**N.B.: in sostituzione dei documenti di cui ai punti 2), 3), 4), 5) e 6) potrà essere presentata l'autocertificazione in carta libera (ved. modulo).**

Vanno inoltre allegati in carta libera:

- Dichiarazione scheda (ved. modulo);
- Mod. 1/03 R - per coloro che non intendono iscriversi alla Cassa Italiana Previdenza Geometri (ved. modulo) ;
- Mod. 2/03 – per coloro che intendono iscriversi alla Cassa Italiana Previdenza Geometri (ved. modulo);
- fotocopia tesserino codice fiscale e carta identità;
- fotocopia attribuzione numero partita IVA;
- n. 1 fotografie formato tessera con firma a tergo;
- versamento di € 38,00 quale rimborso anticipato per il timbro professionale tramite bonifico bancario così intestato : Ditta Maroni & Fumagalli snc - Via Sacco n. 4 – 21100 Varese – IBAN : IT60 J 03111 10808 000000063057
- ( consegnando copia dell'avvenuto bonifico alla Segreteria del Collegio);
- ricevuta del versamento di **€ 168,00** della tassa di concessione governativa da effettuare sul c/c postale n. 8003 intestato a: "Agenzia delle Entrate- centro operativo di Pescara" – (indicare cod. 8617);
- ricevuta del versamento della tassa di iscrizione (da effettuare sul c/c postale n. 435214 intestato al Collegio dei Geometri della Provincia di Varese), dell'importo di:
  - **€ 200,00** per coloro che **non** hanno superato il 25° anno di età (**anno solare**);
  - **€ 450,00** per coloro che hanno superato il 25° anno di età;
  - **€ 1.000,00** per coloro che hanno superato il 40° anno di età;
- ricevuta del versamento di **€ 100,00** (da effettuare sul c/c postale n. 435214 intestato al Collegio dei Geometri della Provincia di Varese), per tassa istruttoria pratica.

**N.B.: I versamenti della tassa di iscrizione e della tassa di istruttoria pratica possono essere effettuati con un unico bollettino di c/c postale.**

# DOMANDA PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

Marca da  
bollo da  
€ 16,00

Spettabile  
COLLEGIO GEOMETRI  
E GEOMETRI LAUREATI  
DELLA PROVINCIA DI VARESE  
Via San Michele n. 2/B  
**21100 VARESE**

Il/La sottoscritto/a .....

Codice Fiscale .....

Nato/a a ..... il .....

residente a ..... CAP.....

in Via ..... n. ....

## CHIEDE

l'iscrizione all'Albo Professionale del Collegio dei Geometri della provincia di Varese.

Luogo e data .....

Firma del richiedente

.....

### Parte riservata al Collegio

- Delibera di Consiglio del .....
- Iscritto all'Albo dal ..... con il n..... di posizione

**AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46  
DEL D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a Geometra .....

Codice Fiscale .....

**D I C H I A R A**

a) di essere nato/a a ..... il .....

b) di essere residente a .....  
in via ..... n. ....

c) di essere cittadino/a italiano/a

d)  di essere in possesso del diploma di geometra  
 di essere in possesso del certificato di scuola secondaria superiore di area tecnica e tecnologica  
conseguito nell'anno ..... presso l'Istituto .....  
di ..... con votazione .....

e) di avere ottenuto l'abilitazione nella sessione degli esami di Stato nell'anno .....  
presso l'Istituto ..... di .....  
con votazione .....

f) di godere dei diritti civili

g) di non avere riportato condanne penali/sentenza di fallimento/altro.

h) di avere il pieno godimento dei diritti civili

i) di impegnarsi a sottoscrivere e mantenere polizza assicurativa ai sensi dell'art. 9 del Codice Deontologico approvato dal Consiglio Nazionale Geometri il 22 novembre 2006 (pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 18 del 23 gennaio 2007) e come stabilito dalla delibera n. 33/2007 del Consiglio Provinciale a trasmettere alla Segreteria del Collegio i dati identificativi della medesima polizza.

**Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000) e del fatto che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. 445/2000).**

Luogo e data .....

Firma .....  
(La firma va apposta in presenza dell'impiegata del Collegio esibendo un documento di riconoscimento che qui si unisce in copia)

**DICHIARAZIONE-SCHEDA**

**AL COLLEGIO DEI GEOMETRI DELLA PROVINCIA DI VARESE**

Io sottoscritto/a (\*).....  
Cod. Fiscale ..... Partita IVA .....  
Nato/a a..... il .....  
Diplomato/a nell'anno ..... Abilitato/a nell'anno (esame di Stato) .....  
Residente a ..... C.a.p. ....  
Via/Piazza ..... n. .... Tel. ....  
con studio a ..... C.a.p. ....  
Via/Piazza ..... n. .... Tel. ....  
Fax ..... Cellulare ..... E-mail .....

*dichiaro*

Espressamente, sotto la mia personale responsabilità:

- di non essere nelle condizioni di incompatibilità con l'esercizio della libera professione e con l'iscrizione all'Albo dei Geometri, previste per gli impiegati dello Stato e delle altre Pubbliche Amministrazioni, ai sensi dell'art. 7 del R.D. 11/02/1929 n. 274 e successive modifiche.

Dichiaro, inoltre, quanto segue:

**Mansioni prevalenti**

- a) Libero Professionista Singolo
- b) Libero Professionista Associato
- c) Imprenditore Edile
- d) Dipendente Studio Tecnico .....
- e) Dipendente Impresa .....
- f) Altro Dipendente .....
- g) Pensionato
- h) Altro: precisare.....

**PER ASSOCIAZIONI TRA PROFESSIONISTI**

**Dati degli altri associati**

- Cognome ..... Nome .....  
Ordine o Collegio di appartenenza .....  
- Cognome ..... Nome .....  
Ordine o Collegio di appartenenza .....  
**STUDIO:** Comune ..... Via/Piazza ..... n. ....  
Tel. .... Fax ..... E-mail .....  
Partita IVA .....

(\*) Se trattasi di Geometra di sesso femminile coniugata, indicare anche il cognome del coniuge.

**INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE SULLA PROTEZIONE  
DEI DATI PERSONALI (Art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196)**

Il Collegio dei Geometri della Provincia di Varese, titolare del trattamento dei Suoi dati, informa ai sensi dell'art. 13 del Codice sulla protezione dei dati personali che i dati da Lei forniti a questo Ente e acquisiti nel rispetto delle disposizioni legislative vigenti connessi alla Sua iscrizione potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per trattamento dei dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, modificazione, pubblicazione sull'Albo Professionale e diffusione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. Il conferimento di tali dati ha natura obbligatoria e tali dati verranno trattati per le finalità previste dalle disposizioni di legge vigenti. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

I dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi; esatti e se necessario, aggiornati; pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità del trattamento. Il predetto trattamento dei dati personali inerenti, connessi e/o strumentali potrà essere effettuato e/o comunicato dai/ai seguenti soggetti:

- a) da/a Pubbliche Amministrazioni, Enti Previdenziali pubblici e privati;
- b) da/a soggetti ai quali la facoltà di accedere ai suoi dati personali sia riconosciuta da disposizione di Legge o di normativa secondaria o comunitaria.

I soggetti appartenenti alle categorie alle quali i Suoi dati possono essere comunicati, li tratteranno in qualità di titolari ai sensi della Legge in piena autonomia.

Ai sensi dell'art. 13 si fa presente che "l'eventuale rifiuto di rispondere" al momento della raccolta delle informazioni può comportare l'oggettiva impossibilità da parte di questo Collegio ad osservare gli obblighi di Legge.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

In relazione all'informativa sul trattamento dei dati personali che precede nonché per l'adempimento degli obblighi di legge e di normativa **dò il consenso** al trattamento dei miei dati personali anche da parte di persone fisiche o giuridiche la cui facoltà di accedere ai miei dati sia riconosciuta da disposizione di legge e da parte di persone fisiche e giuridiche che forniscano specifici servizi elaborativi o che svolgano altre attività strumentali.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data, .....

Firma .....

**Con riferimento ai dati trasmessi col presente modulo ed a quanto contenuto nella suddetta informativa**

**dò il consenso**

**nego il consenso**

**alla pubblicazione sull'Albo Professionale, alla diffusione a terzi ed alla pubblicazione sul sito web del Collegio dei Geometri di Varese del mio indirizzo di posta elettronica.**

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data, .....

Firma .....

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

**AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE IL  
NON ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE**

**(Da compilare solo in caso di prima iscrizione o reinscrizione all'Albo)**

Il sottoscritto Geom. \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**consapevole delle conseguenze derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, dalla falsità negli atti e dall'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000; consapevole che l'iscrizione all'Albo comporta l'obbligatoria iscrizione alla Cassa ai sensi dell'art. 5 dello Statuto \***

**DICHIARA**

Di non volere esercitare attività di libera professione, senza vincolo di subordinazione, sia in forma singola, societaria o associata, anche senza carattere di continuità ed esclusività e/o sotto forma di collaborazione coordinata e continuativa, di perizia, di consulenza e di qualsiasi altro tipo di attività, le cui prestazioni rientrino comunque nelle competenze del geometra e di non essere titolare di Partita I.V.A. per l'esercizio della professione di geometra. Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che questa dichiarazione ha validità fino a quando lo stesso non eserciti l'attività autonoma di libera professione le cui prestazioni rientrino comunque nelle competenze tecniche del Geometra o non apra la Partita Iva per l'esercizio della professione di geometra. In tal caso si impegna a darne comunicazione alla Cassa **entro 30 giorni** dalla data di inizio dell'esercizio dell'attività libero professionale di geometra o dall'apertura della Partita I.V.A. professionale, mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno da inviarsi direttamente alla Cassa ovvero tramite il Collegio di appartenenza.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

\*"Sono obbligatoriamente iscritti alla Cassa i Geometri e Geometri laureati iscritti all'Albo Professionale dei Geometri che esercitano, anche senza carattere di continuità ed esclusività, la libera professione. L'esercizio della libera professione si presume per tutti gli iscritti all'Albo salvo prova contraria che l'iscritto può dare secondo le modalità che verranno stabilite dal Consiglio di Amministrazione con delibera da sottoporre all'approvazione dei Ministeri vigilanti ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 30/6/1994 n. 509. Possono essere iscritti alla Cassa i Geometri praticanti iscritti negli appositi registri istituiti a norma dell'art. 2 della Legge n. 75/85".

Alla dichiarazione (qualora non sia firmata dinanzi al dipendente addetto) **deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento valido di identità** del sottoscrittore (art. 2 L. 191/98).

Si raccomanda di compilare la presente autocertificazione in tutte le sue parti in modo chiaro e leggibile.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (LEGGE 675/96). I dati acquisiti sono trattati ai soli fini istituzionali. Il trattamento è effettuato nel rispetto della legge con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e di sicurezza. In ogni momento è possibile avere accesso ai propri dati ai sensi dell'art. 13.

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

**DICHIARAZIONE INIZIO ESERCIZIO  
 ATTIVITA' PROFESSIONALE**

Il sottoscritto Geom. \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

MATRICOLA CASSA

CODICE FISCALE

E-mail \_\_\_\_\_

**consapevole delle conseguenze derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, dalla falsità negli atti e dall'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000**

**DICHIARA**

**A** Di aver ripreso l'attività professionale senza vincolo di subordinazione, sia in forma singola, societaria o associata, anche senza carattere di continuità ed esclusività e/o sotto forma di collaborazione coordinata e continuativa, di perizia, di consulenza e di qualsiasi altro tipo di attività, le cui prestazioni rientrino nelle competenze del geometra e di non essere titolare di Partiva IVA per l'esercizio della professione di geometra a far data dal

\*          
 Giorno Mese Anno

**OVVERO**

**B** Di aver aperto la Partiva IVA in data

\*          
 Giorno Mese Anno

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione deve essere presentata entro 30 giorni dall'inizio dell'esercizio dell'attività professionale tramite raccomandata A.R. o tramite il collegio di appartenenza.

Alla dichiarazione (qualora non sia firmata dinanzi al dipendente addetto) deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento valido di identità del sottoscrittore (art. 2 L. 191/98).

\* A far data dal 1° 1.2006 è stato introdotto il principio della frazionabilità in mesi della contribuzione dovuta dagli iscritti che quindi, sarà corrisposta in relazione ai mesi di iscrizione.

Si raccomanda di compilare la presente autocertificazione in tutte le sue parti in modo chiaro e leggibile. **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (LEGGE 675/96).** I dati acquisiti sono trattati ai soli fini istituzionali. Il trattamento è effettuato nel rispetto della legge con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e di sicurezza. In ogni momento è possibile avere accesso ai propri dati ai sensi dell'art. 13.

# OBBLIGHI DERIVANTI DALL'ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

## **COLLEGIO PROVINCIALE GEOMETRI DI VARESE**

Versamento della quota Albo annuale entro la scadenza deliberata dal Consiglio del Collegio. Trascorso il termine, il Collegio emetterà ricevuta bancaria maggiorata delle spese.

In caso di mancato pagamento, il Consiglio adotterà provvedimento disciplinare di sospensione dall'esercizio professionale, con riconsegna del timbro (come da impegno assunto al momento del ritiro dello stesso).

Per l'anno **2017**      **€ 250,00**      (riduzione a **€ 180,00** per i Geometri che si iscrivono all'Albo prima del 28° anno di età e fino all'anno di compimento dello stesso).

---

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

Con decorrenza 1° gennaio 2003 sono obbligatoriamente iscritti alla Cassa tutti i geometri e geometri laureati iscritti all'Albo Professionale dei Geometri che esercitano, anche senza carattere di continuità ed esclusività la libera professione. L'esercizio della libera professione si presume per tutti gli iscritti all'Albo salvo prova contraria che l'iscritto dovrà fornire inviando alla Cassa Geometri raccomandata con ricevuta di ritorno contenente l'autocertificazione attestante il non esercizio della professione.

A decorrere dal 1° gennaio 2006 la Cassa Geometri ha introdotto il principio della frazionabilità in mesi della contribuzione dovuta dagli iscritti, la quale fino al 31.12.2005 era su base annuale e quindi dovuta indipendentemente dalla durata dell'iscrizione. Per effetto di tale modifica introdotta, la contribuzione dovrà essere corrisposta alla Cassa in relazione ai mesi di iscrizione e pertanto tutti i contributi indicati nei punti che seguono dovranno essere frazionati e proporzionati per i mesi di iscrizione alla Cassa ed in relazione alla propria posizione giuridica.

### **A) - ISCRITTI OBBLIGATORI ALLA CASSA (Posizione giuridica: IO)**

#### Contributo soggettivo:

Pari al 15 % del reddito professionale netto conseguito nell'anno con un versamento di un contributo minimo pari ad € 3.250,00 (per l'anno 2017) da proporzionare ai mesi di effettiva iscrizione alla Cassa.

#### Contributo integrativo

Dal 01.01.2017

Pari al 5% del volume d'affari (al lordo della maggiorazione del contributo integrativo del 5%) conseguito nell'anno con un versamento di un contributo minimo pari ad € 1.625,00 (per l'anno 2017) da proporzionare ai mesi di effettiva iscrizione alla Cassa.

Gli importi minimi dovuti per l'anno 2017 in relazione alle diverse posizioni iscrittive sono:

CONTRIBUTO SOGGETTIVO: €.	3.250,00 iscritti obbligatori;
	€.      3.250,00 pensionati attivi;
	€.      812,50 neodiplomati per i primi 2 anni e praticanti;
	€.      1.625,00 neodiplomati per i successivi 3 anni.
CONTRIBUTO INTEGRATIVO:	€.      1.625,00 tutti gli iscritti e pensionati attivi. (sono esclusi i neodiplomati ed i praticanti)
CONTRIBUTO DI MATERNITA':	€.      8,00 tutti gli iscritti e pensionati attivi.



### Comunicazione dei dati di reddito alla Cassa Italiana Geometri

A decorrere dall'anno 2011 (a seguito di convenzione sottoscritta tra Cipag e Agenzia delle Entrate), la dichiarazione contenente i dati di reddito alla Cassa Italiana Geometri dovrà essere obbligatoriamente eseguita tramite il modello Unico compilando il quadro RR, con conseguente saldo di eventuali autoliquidazioni contributive rispetto ai minimi, a mezzo F24 Accise telematico (compensando i contributi dovuti alla Cassa con eventuali crediti nei confronti dell'Amministrazione finanziaria), anche in forma rateizzata; non sarà quindi più necessario l'invio del modello 17.

Le istruzioni per la compilazione del modello Unico (quadro RR – sezione III) e per il calcolo delle autoliquidazioni contributive da versare rispetto ai minimi sono disponibili sul sito [ww.cassageometri.it](http://ww.cassageometri.it)

### **B) - ISCRITTI ALLA CASSA CHE INIZIANO LA PROFESSIONE E SI ISCRIVONO PER LA PRIMA VOLTA ALLA CASSA (Posizione giuridica: NO)**

#### Contributo soggettivo per i primi 2 anni:

Pari ad 1/4 del 15% del reddito professionale netto conseguito nell'anno con un versamento del contributo soggettivo minimo di € 812,50 (pari ad 1/4 arrotondato del contributo soggettivo minimo per l'anno 2017).

#### Contributo soggettivo per i successivi 3 anni:

Pari a 1/2 del 15% del reddito professionale netto conseguito nell'anno con un versamento di un contributo minimo soggettivo di € 1.625,00 (pari a 1/2 del contributo soggettivo minimo per l'anno 2017).

**N.B.** Tale agevolazione è riconosciuta per un massimo di 5 anni fino al compimento del 30° anno di età. Nell'arco dell'anno in cui si compiono i 30 anni di età il contributo soggettivo da pagare dovrà essere proporzionato per i mesi fino ai 30 anni in relazione alla posizione giuridica NO e per i mesi dopo i 30 anni in relazione alla posizione giuridica IO.

#### Contributo integrativo

Dal 01.01.2017

Il contributo integrativo è dovuto fino al compimento dei 30 anni nella misura pari al 5% del volume d'affari (al lordo della maggiorazione del contributo integrativo del 5%) conseguito nell'anno senza versamento di alcun contributo minimo.

Dopo il compimento dei 30 anni sarà invece dovuta una contribuzione proporzionata al contributo minimo (pari ad Euro 1.625,00) solo per i mesi restanti.

### **C) - ISCRITTI SOLO ALBO (Posizione Giuridica: IA)**

I Geometri iscritti all'Albo Professionale che dimostrano alla Cassa con apposita autocertificazione di non esercitare la professione, senza vincolo di subordinazione, in forma singola, societaria o associata, anche in via occasionale e/o sotto forma di consulenza, di perizia e di attività coordinata e continuativa e di qualsiasi attività le cui prestazioni rientrino nelle competenze tecniche di geometra e di non essere titolari di partita Iva per l'esercizio della professione di geometra non devono versare alcuna contribuzione alla Cassa Geometri. Qualora per gli iscritti solo Albo si verifichi la circostanza dell'esercizio dell'attività professionale di Geometra o diventino titolari di Partita Iva per l'esercizio della professione devono darne comunicazione alla Cassa entro 30 giorni dall'inizio dell'esercizio dell'attività stessa tramite raccomandata con ricevuta di ritorno da inviare direttamente alla Cassa ovvero tramite il Collegio di appartenenza.

### **D) - ISCRITTI ALBO TITOLARI DI PENSIONE DI VECCHIAIA CHE CONTINUANO L'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE Posizioni giuridiche: PA**

Contributo soggettivo:

pari al 15% del reddito professionale netto conseguito nell'anno con un versamento di un contributo minimo soggettivo di € 3.250,00 .

Il suddetto importo sarà da proporzionare ai mesi in cui l'iscritto ricadrà nella posizione giuridica di pensionato.

Contributo integrativo:

Dal 01.01.2017

Pari al 5% del volume d'affari (al lordo della maggiorazione del contributo integrativo del 5%) conseguito nell'anno con un versamento di un contributo minimo pari a 1.625,00 (per l'anno 2017).

**E) - ISCRITTI ALBO TITOLARI DI PENSIONE DI INVALIDITA' CHE CONTINUANO L'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE Posizioni giuridiche: PL**

Contributo soggettivo:

pari al 15% del reddito professionale netto conseguito nell'anno con un versamento di un contributo minimo soggettivo di € 1.625,00 (pari a 1/2 del contributo soggettivo minimo per l'anno 2017).

Il suddetto importo sarà da proporzionare ai mesi in cui l'iscritto ricadrà nella posizione giuridica di pensionato.

Contributo integrativo:

Dal 01.01.2017

Pari al 5% del volume d'affari (al lordo della maggiorazione del contributo integrativo del 5%) conseguito nell'anno con un versamento di un contributo minimo pari a 1.625,00 (per l'anno 2017).

---

**La percentuale del 5% a titolo di contributo integrativo da esporre sulle fatture è da assoggettare ad IVA ma non a ritenuta d'acconto.**