



Collegio Geometri e Geometri Laureati  
della Provincia di Modena



ENTE DI FORMAZIONE INTERDISCIPLINARE MODENA

Organizzano una serie di eventi dal titolo  
**“I giovani e la professione”**

il primo incontro sarà dedicato al

**Corso base**

**Attestazione di Rispondenza Edilizia e Catastale  
con valutazione dell'art.19 bis L. 23/04 (Tolleranze costruttive)  
e il protocollo con il Consiglio del Notariato**

**Sede di svolgimento: Centro Famiglia di Nazareth – Strada Formigina n. 319  
Modena**

**Data di svolgimento: 22 Maggio 2019 – Ore 09:00 – 13:00**

**EVENTO GRATUITO**



## PROGRAMMA

Il corso è rivolto ai geometri liberi professionisti che intendono acquisire conoscenze in merito alla dichiarazione di rispondenza edilizia e catastale richiesta dai Notai in sede di stipula.

E' predisposto e pensato per i giovani geometri ma è aperto a tutti i professionisti interessati ad acquisire conoscenze e competenze

## ARGOMENTI TRATTATI

- Il quadro normativo
- lo svolgimento dell'incarico:
- accesso agli attivato
- sopralluogo e rilievo
- la relazione tecnica
- la valutazione delle tolleranze costruttive nella compilazione della relazione tecnica
- il protocollo siglato tra il Collegio e il Consiglio del Notariato di Modena
- confronto e dibattito ed eventuali casi pratici da valutare

In coda all'incontro verrà proposta la formazione di un gruppo di giovani geometri appartenenti al Collegio Geometri di Modena.

Il gruppo giovani è una grande opportunità per i nuovi iscritti e per il Collegio: si potranno proporre gli argomenti da approfondire, trattare e condividere idee sulla comunicazione, confrontarsi con i giovani della Regione e dell'intero territorio nazionale.

**Ai partecipanti verranno attribuiti n.4 crediti formativi professionali**



ENTE DI FORMAZIONE INTERDISCIPLINARE MODENA

## SCHEMA DI ISCRIZIONE

### I GIOVANI E LA PROFESSIONE

Da trasmettere a mezzo e-mail [segreteria@geometrimodena.it](mailto:segreteria@geometrimodena.it)

oppure mediante fax 059/341350

Per informazioni: Segreteria - tel 059.343585

<b>PARTECIPANTE</b> Cognome e Nome
Luogo e data di nascita
Codice fiscale
Indirizzo
CAP e Comune
e-mail
Telefono
Ente di appartenenza
Professione

Acconsento al trattamento dei dati comunicati ai sensi del **D.LGS.193/03 e 101/18 E DEL  
REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 – GDPR**

FIRMA .....

DATA .....