

### Altres titulacions universitàries oficials

Arquitecte/a

Enginyer/a

Altres \_\_\_\_\_

▪ Any acabament carrera \_\_\_\_\_

▪ Escola universitària (*indiqueu nom i província*) \_\_\_\_\_

Barcelona, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

- ***Per beneficiar-se dels descomptes i bonificacions a la formació del CAATEEB el col·legiat/da haurà d'estar donat d'alta al CAATEEB durant 1 any complet des de la finalització del curs realitzat. En cas contrari el col·legiat/da haurà d'abonar la bonificació que se li va aplicar en la formació realitzada.***
- ***Us recordem que si sou assalariats l' import de la quota col·legial se us dedueix íntegrament dels rendiments de treball mentre que si sou liberals, se us dedueix íntegrament com a despesa de l'activitat.***



COL·LEGI D'APARELLADORS, ARQUITECTES TÈCNICS  
I ENGINYERS D'EDIFICACIÓ DE BARCELONA

## SOL·LICITUD D'ALTA COM A COL·LEGIAT

C. Bon Pastor, 5 - 08021 Barcelona

Servei al col·legiat – tel. **93 240 20 60**

colegiacio@apabcn.cat- www.apabcn.cat

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

núm. precol·legiat \_\_\_\_\_

Nova alta

Reingrés

Núm. \_\_\_\_\_

*(Només ompliu en el cas de reingrés)*

Data sol·licitud d'alta

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*(A emplenar pel CAATEEB)*

Data definitiva alta \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Núm. col·legiat/ada \_\_\_\_\_

*Observacions*



## DADES PROFESSIONALS

Col·legiat exercent

Col·legiat no exercent

(Només ompliu en el cas de tenir més d'una col·legiació al CAATEEB i en el Col·legi de residència)

- Col·legi professional de residència \_\_\_\_\_
- Núm col·legiat/ada \_\_\_\_\_

## DECLARACIÓ RELATIVA ALS REQUISITS D'EXERCICI PROFESSIONAL

(d'acord amb la normativa vigent)

Declaro no estar inhabilitat, legalment, judicialment o col·legialment, ni trobar-me en situació d'incompatibilitat o causa de prohibició per exercir la professió, i em comprometo a comunicar al Col·legi qualsevol limitació en aquest sentit. Tanmateix, declaro complir amb la resta de requisits preceptius per a l'exercici professional.

Manifesto ser coneixedor/a del meu deure de disposar d'una assegurança de responsabilitat civil que cobreixi els riscos derivats de la meva actuació professional, i m'obliga a contractar-la i mantenir-la vigent mentre subsisteixi la responsabilitat.

A l'efecte de control col·legial de les incompatibilitats en relació amb l'exercici privat de la professió, DECLARO (cal que marqueu el que s'escaigui):

Que no treballa a l'Administració pública ni en cap organisme, entitat o empresa que en depengui, ni ocupi cap càrrec electe en una corporació local. També em considero assabentat/ada de l'obligació de comunicar al Col·legi qualsevol modificació que es produeixi en la meua situació professional que representi una vinculació amb l'Administració pública i, en aquest cas, aportaré la preceptiva declaració de compatibilitat.

Que treballa per a l'Administració pública, en un organisme, entitat o empresa que en depèn, o ocupi un càrrec electe en una corporació local, i que aporto la preceptiva declaració de compatibilitat. Cal indicar l'administració. \_\_\_\_\_.

Em comprometo a informar al Col·legi els canvis de domicili per a comunicacions i mantenir en tot moment actualitzades la resta de les meves dades (art.20 b) Estatuts del Col·legi).

## DADES ACADÈMIQUES

### Titulació acadèmica per a la col·legiació

Aparellador/a

Arquitecte/a tècnic/a

Enginyer/a d'edificació

Graduat en Ciències i Tecnologies de l'Edificació

\_\_\_\_\_

▪ Any acabament carrera \_\_\_\_\_

▪ Escola universitària:

La Salle

Elisava

UPC

UdGirona

UdLleida

Altres (indiqueu nom i província) \_\_\_\_\_