



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 PERSONALS / SOCIETÀRIES O INSTITUCIONALS

- Nom _____
- Cognoms _____
- NIF _____
- Sexe _____
- Data naixement _____
- Lloc naixement _____
- País _____

DADES COMUNICACIÓ

Adreça professional / fiscal

- C. _____
- Núm. _____ Pis _____ Porta _____
- Codi postal _____ Població _____
- Comarca _____ Província _____ País _____

Adreça correspondència

El mateix que l'adreça professional/fiscal

(Només omplir en el cas que sigui diferent de l'adreça professional/fiscal)

- C. _____
- Núm. _____ Pis _____ Porta _____
- Codi postal _____ Població _____
- Comarca _____ Província _____ País _____

Telèfons i canals electrònics

- Professional _____ Mòbil _____ Particular _____
- Fax _____ Adreça electrònica _____
- Web _____

DADES BANCÀRIES

- Entitat _____ Oficina _____ DC _____ Compte _____

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 meua actuació professional, i m'obligo 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 treballo a l'Administració pública ni en cap organisme, entitat o empresa que en depengui, ni ocupo 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 comptabilitat.

Que treballo per a l'Administració pública, en un organisme, entitat o empresa que en depèn, o ocupo 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

▪ Any acabament carrera _____

▪ Escola universitària:

La Salle

Elisava

UPC

UdGirona

UdLleida

Altres (indiqueu nom i província) _____

Altres titulacions universitàries oficials

Arquitecte/a

Enginyer/a

Altres _____

- Any acabament carrera _____
- Escola universitària (*indiqueu nom i província*) _____

PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

En compliment de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD), us informem que les dades personals que ens heu facilitat són confidencials i formen part dels fitxers del CAATEEB, per al compliment de les funcions col·legials encomanades per la Llei i pels seus Estatuts. Per actualitzar les vostres dades i per exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, podeu adreçar-vos personalment o per escrit al Col·legi d'Aparelladors, Arquitectes Tècnics i Enginyers d'Edificació de Barcelona, c. Bon Pastor, 5, 08021 Barcelona.

DIRECTORI DE COL·LEGIATS

Les dades que han de constar obligatòriament en el directori de col·legiats, d'acord amb l'article 3 j) de la LOPD, són: nom i cognoms, número de col·legiat/ada i adreça professional / fiscal o adreça de correspondència. El directori de col·legiats té la consideració legal de font d'accés públic i, per aquest motiu, el CAATEEB no pot controlar el mal ús que tercers puguin fer de les dades que conté.

Així mateix, sol·licitem el vostre consentiment per a la publicació de les següents dades opcionals (indiqueu quines):

Telèfon professional Telèfon Mòbil Telèfon particular Adreça electrònica Fax Web

Si desitgeu que es faci constar en el directori de col·legiats que les vostres dades personals NO poden ser utilitzades per a fins de publicitat o prospecció comercial marqueu la casella següent

AUTORITZACIÓ DE L'ÚS DE DADES PERSONALS

Us comuniquem que les vostres dades podran ser cedides al Consell de Col·legis d'Aparelladors i Arquitectes Tècnics i Enginyers d'Edificació de Catalunya i al Consell General de l'Arquitectura Tècnica d'Espanya, i també a tercers en aquells supòsits previstos legalment.

_____, aparellador/a - arquitecte/a tècnic/a – enginyer/a d'edificació
(Nom i cognoms)

DECLARO que totes les dades que he relacionat són certes i SOL·LICITO:
Que de conformitat amb els Estatuts del Col·legi vigents i una vegada feta la tramitació corresponent, se'm doni d'alta com a col·legiat/ada en el Col·legi d'Aparelladors, Arquitectes Tècnics i Enginyers d'Edificació de Barcelona.

Barcelona, ____ de _____ de 20____

(Signatura)