



Montero Ríos 10, 1º B- 15706 Compostela Telf. 981 524 591
www.coprodega.es
coprodega@coprodega.es

Modelo (01)

Expediente/ficha colexiación

COLEXIADO Nº:

Espazo reservado
para fotografía**1.- SOLICITUDE DE COLEXIACIÓN.-**

Nome e apelidos:					
Domicilio particular (número e piso):				Titulado <input type="checkbox"/>	Correo electrónico:
Localidade:		Provincia:	DNI nº:		Habilitado <input type="checkbox"/>
Código Postal:	Data de nacemento	Teléfono particular:	Teléfono profesional	Teléfono móbil:	
					Prof. conta allea <input type="checkbox"/>

EXPÓN

Que, de conformidade co establecido nos artigos 10 e 11 do Decreto 170/2004 do 27 de xullo, polo que se aproban os Estatutos do Colexio Oficial de Protésicos Dentais de Galicia publicados no DOG nº 144/2004 do 27/07, considerando que o que suscribe cumpre os requisitos de titulación e/ou habilitación, presenta a documentación requirida, acredita o pago das cotas de colexiación e declara non incorrer en ningún suposto de inhabilitación profesional, prevista legalmente ou declarada mediante sentenza xudicial firme

SOLICITA

Que o Pleno da Xunta de Goberno, ou órgano en quen delegue, de conformidade coas competencias que lle atribúe o artigo 29.ñ) dos Estatutos, teña por presentada a presente solicitude coa documentación que se acompaña e adopte acordo no sentido de admitir a colexiación interesada.

Espazo reservado para o Rexistro de Entrada A cumprimentar polo COPDG	En _____ a _____ de _____ de 200__
	Asinado:(Nome e apelidos)

SR. PRESIDENTE DO COLEXIO OFICIAL DE PROTÉSICOS DENTAIS DE GALICIA.-Montero Ríos 10, 1º B.-15706 Santiago

1.1.- RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE AXUNTAN:		Espazo a cubrir pola Corporación
- Fotocopia do DNI:		
- Fotocopia <u>compulsada</u> do título profesional <u>ou</u> fotocopia <u>compulsada</u> do certificado de habilitación profesional	<input type="checkbox"/>	
- Tres fotografías tamaño carné.	<input type="checkbox"/>	
- Ficha asinada de domiciliación bancaria		
- Ficha colexial debidamente cumplimentada		
- Orixinal de resguardo do ingreso da cota de inscrición que corresponda (ver páxina 3) e da 1ª cota bimensual (40,00 €)		
		Sinatura e data de comprobación da documentación

1.2.- TRANSCRIPCIÓN DO ACORDO ADOPTADO E ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE COLEXIADO

O Sr. Presidente, no exercicio das competencias delegadas polo Pleno da Xunta de Goberno en sesión 7/2005, celebrada o 28 de xuño, en relación coa presente solicitude, adoptou o seguinte ACORDO: Aprobar/ denegar a colexiación, procedendo a asignar o seguinte número provisional / definitivo de colexiado. Nº _____

2.- FICHA COLEXIAL:

Pax.2

1.1.- DATOS DA ACTIVIDADE PROFESIONAL:

Domicilio Social:	Número:	Andar:	Localidade:	Provincia:	C.P.:
Denominación:	NIF:	Teléf:	Correo electrónico:	Fax:	

Titulación profesional ou habilitación :		Data de expedición	Centro de Ensino (No caso de Titulados)
1ª Colexición SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	No caso de anteriores colexiacións, indicar en qué Corporación:		Outras actividades profesionais:
Outras titulacións:		Data de expedición	Centro Educativo:

Data de inicio da actividade (1)	Situación profesional (2)

Réxime Seguridade Social (Xeral, Autónomos):	
Especialidades:	
Entidade Bancaria habitual:	Seguros privados:

3.- DOMICILIACIÓN BANCARIA:

ORDENANTE:
DOMICILIO:
BANCO OU CAIXA DE AFORROS:
ENDEREZO URBANO:
LOCALIDADE:
PROVINCIA:

NÚMERO DE CONTA			
Entidade	Oficina	D.C.	Conta corrente ou libreta de aforros:

Á Atención do Sr. Director de:

Pola presente, teño a ben requirirle que, no sucesivo e ata orde expresa en sentido contrario, con cargo á conta corrente referida desa oficina da que son titular, abone os recibos que xire o **COLEXIO OFICIAL DE PROTÉSICOS DENTAIS DE GALICIA** ao meu nome.

En _____ a _de_____ de _____

Atentamente.

Asinado.:

4.- AFICIÓNS DE TEMPO LIBRE, E SUXERENCIAS PROFESIONAIS E DE ACTIVIDADE:**4.1.-AFICIÓNS DE TEMPO LIBRE:**

--

4.2.- SUXERENCIAS PROFESIONAIS:

--

4.3.- OUTRAS SUXERENCIAS RELACIONADAS COA PROFESIÓN E A ACTIVIDADE COLEXIAL:

--

Os datos recollidos neste impreso están sometidos ás normas de protección e tratamento fixados pola Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 14/12/1999), facéndose constar de forma expresa o seguinte, de conformidade co disposto no seu artigo 5º.1 e 2:

a) Os datos subministrados neste impreso pasarán a formar parte dun ficheiro ou tratamento de datos persoais, que ten coma finalidade obter a información necesaria para o funcionamento do Colexio e o cumprimento dos fins e funcións que éste ten atribuídos nos seus Estatutos.

b) Os destinatarios do ficheiro serán os órganos de goberno do Colexio, que farán uso deles no exercicio das referidas funcións.

c) Será responsábel do ficheiro o Pleno da Xunta de Goberno ou a Comisión Permanente, no seu caso, cuxa sede social esta situada na Rúa do Penedo, 12-14, baixo B de Santiago de Compostela (A Coruña).-

NORMAS PARA CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO:**1.- Solicitude de Colexiación:**

- Recolleranse os datos de carácter particular
- Apartado habilitación/titulado: debe marcarse o que proceda.

- Importe da cota de inscrición: 900,00€ . Cota mensual 20,00€ xirada bimensualmente en xestión de cobro (40,00)

Para acollerse ao fraccionamento da cota de ingreso, solicítase ao colechio Impreso regulamentario

-(1) No caso de inicio de actividade, a cota de inscrición queda fixada en 150 € (Acreditando obrigatoriamente non ter exercido a profesión con anterioridade mediante Certificado de Vida laboral)

-(2) Deberá indicarse algunha das seguintes situacións:desempregado, cese temporal da actividade, xubilado ou non exercente

2.- Cota de Inscrición e 1ª cota bimensual a **ingresar** na C/C **0049-1467-29-2010456274** do **Banco Santander Central Hispano (BSCH)**

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

ESTAR NALGUNHA DAS SITUACIÓNS PREVISTAS NO PUNTO 1.(2) ANTERIOR PERMITE DISFRUTAR DUNHA COTA MENSUAL DE 4 €, DEBENDO APORTAR COA SOLICITUDE A SEGUINTE DOCUMENTACIÓN, DE CONFORMIDADE CO ACORDO DO PLENO DA XUNTA DE GOBERNO ADOPTADO EN SESIÓN CELEBRADA EN DECEMBRO DE 2005

1.SITUACIÓN DE DESEMPREGADO. Acredítase coa tarxeta de demandante de emprego emitida polo Servicio Galego de Colocac

2.SITUACIÓN DE AUTÓNOMO QUE CESA PROVISIONAL OU PERMANENTEMENTE NA ACTIVIDADE: Modelos censais 036 ou 037 da AEAT e Certificado de Vida Laboral

3.SITUACIÓN DE PROFESIONAL XUBILADO: Certificado da Tesoureiría Xeral da Seguridade Social que acredite a condición de perceptor de prestacións por xubilación.

ADVERTENZA

O mantemento da cota anterior quedará condicionado á acreditación semestral polo colexiado, mediante correo ordinario ou fax, de que se mantén a situación de inactividade laboral ou profesional. En caso contrario, procederáse de oficio, e sen que medie acordo algún, a liquidar a cota ordinaria. No caso de xubilación, a acreditación realizarase unha soa vez, no momento da solicitude. A aplicación da cota reducida e ordinaria será prorrateada por días, unha vez que se acredite a situación de alta laboral ou de inicio da actividade económica. A notificación da situación de alta con posterioridade á data na que se produza, dará lugar a practicar as liquidacións de recibos atrasados, e as cantidades proporcionalmente adebedadas.