

AL SIGNOR PRESIDENTE
DEL COLLEGIO DEI GEOMETRI
DELLA PROVINCIA DI SAVONA
Corso A. Ricci 14/A

17100 SAVONA

OGGETTO : CESSAZIONE E CAMBIAMENTO STUDIO PROFESSIONALE PER L'ESERCIZIO DEL
PRATICANTATO

Il sottoscritto Geom. _____, iscritto al Registro dei
Praticanti presso Codesto Collegio al N. _____ comunica la cessazione del
praticantato effettuato presso il geom./ing./arch./ _____ il _____ e
il cambiamento dello studio professionale presso cui viene compiuta la pratica
prevista dalla legge 7.3.1985, n.75 a far data dal _____

Allegati:

- a) dichiarazione del Professionista (Geom, Ing., Arch.) _____
presso cui veniva svolto il praticantato, contenente la data di
cessazione della pratica e relativa relazione.
- b) dichiarazione del professionista (Geom, Ing., Arch.) _____
presso il quale viene proseguita la pratica a far data
dal _____
- c) dichiarazione del professionista (geom., Ing., Arch.) _____
attestante la conoscenza delle norme.

Distinti saluti.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DEL PROFESSIONISTA

Al Presidente del Collegio Prov.le dei Geometri e Geometri Laureati di SAVONA

Il/La sottoscritto/a _____
(prof.ne) (cognome) (nome)

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____
- di essere residente a _____ in Via _____ cap _____ Tel _____ cell. _____
- di essere cittadino italiano (oppure) _____
- di essere titolare dello studio professionale in _____ in Via _____ cap _____ con P.IVA n. _____
- di essere in possesso del seguente Codice Fiscale _____
- di aver preso visione delle norme che regolano l'iscrizione nel Registro dei Praticanti emanate dal Consiglio Nazionale dei Geometri ai sensi dell'ultimo comma dell'art. 2 della legge 07 marzo 1985 n. 75 e del D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137 particolarmente per quanto concerne l'obbligo di comunicare tempestivamente al Collegio qualsiasi interruzione dell'attività per la durata superiore a tre mesi, nonché l'eventuale sospensione del tirocinio professionale ed infine la cessazione dell'attività stessa anche per trasferimento presso altro studio professionale;
- di ammettere il praticante _____ all'esercizio del tirocinio nel proprio studio e di assumersi la responsabilità professionale di seguire il praticante impartendogli un'adeguata istruzione sia sotto il profilo deontologico che tecnico;
- di essere disponibile a consentire lo svolgimento del tirocinio attraverso l'espletamento di attività formativa ai sensi dell'art. 17 delle Nuove Direttive art. 2 della legge 7 marzo 1985 n. 75 e D.P.R. n. 137/2012;
- di aver preso visione di quanto disposto dall'art. 8 delle Direttive del Consiglio Nazionale dei Geometri ove si prevede l'apertura del procedimento disciplinare in caso di irregolarità o di dichiarazioni mendaci;
- dichiara inoltre di essere a conoscenza di non poter avere nel proprio studio più di tre praticanti;

Distinti saluti.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.L.vo n. 196/2003 che i dati personale raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

(timbro e firma)

Ordine o Collegio di appartenenza: data di iscrizione _____ N. iscrizione _____
--

AUTODICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE DEL PROFESSIONISTA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____

DICHIARA

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Di essere iscritto/a all'Ordine o Collegio _____ di _____

Dal _____ n. iscrizione _____

e di aver conseguito la laurea in _____

classe laurea _____

Firma _____