

FAX SIMILE DOMANDA PRATICANTE
(soggetta ad imposta di bollo)

AL PRESIDENTE
DEL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI
LAUREATI DELLA PROVINCIA DI SAVONA
CORSO A. RICCI 14/a

17100 SAVONA

DOMANDA ISCRIZIONE NEL REGISTRO PRATICANTI

Il/La sottoscritto/a geom_____

CHIEDE

di essere iscritto/a nel Registro dei Praticanti tenuto dal Collegio Geometri e Geometri Laureati di Savona.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti della legge 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che, dichiarazioni false o mendaci comportano le sanzioni penali previste dall'art.76, nonché il rigetto della presente istanza ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. citato,

DICHIARA

1. di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea, se cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di _____;
2. di essere nato a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____;
3. di essere residente in _____ prov. _____ Via _____ n. _____ Cap _____ Tel. _____ Cell _____ e-mail _____
4. di avere pieno godimento dei diritti civili;
5. di essere in possesso del diploma di geometra o istruzione tecnica, settore tecnologico – indirizzo costruzioni, ambiente e territorio (C.A.T.) conseguito il _____, presso l'Istituto _____ di _____ Via _____ nell'anno scolastico _____ con votazione _____;
6. 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 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;
7. 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;

ALLEGA:

* Dichiarazione del professionista diretta al Collegio dei Geometri con la quale lo stesso dichiara di ammettere il richiedente all'esercizio della pratica nel proprio studio e di assumersi la responsabilità professionale di seguire il praticante impartendogli una adeguata istruzione sia sotto il profilo deontologico che tecnico .

La dichiarazione contiene altresì, la disponibilità a consentire lo svolgimento della pratica attraverso l'espletamento di attività formativa ai sensi dell'articolo 17 delle norme (corsi preparatori di formazione).

* Autodichiarazione di iscrizione del professionista

* Attestazione del versamento di Euro 200,00, quale tassa di iscrizione nel registro Praticanti.

* Fotocopia tesserino codice fiscale

* Una fotografia formato tessera

* Una fotocopia carta d'identità

Autorizza il Collegio al trattamento dei dati personali (Art. 13 D.Lvo n. 196/2003)

Con osservanza

DATA _____

In fede per veridicità di quanto dichiarato

FIRMA

**N.B.: Prima della consegna si raccomanda di portare in visione la suddetta domanda
alla Segreteria del Collegio per un controllo preventivo.**

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 _____

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto geom. _____ nato a _____

_____ il _____ residente a _____

Via _____ C.F. _____

DICHIARA

di non essere dipendente da Enti Pubblici

di non essere dipendente da Enti o Ditte Private

Oppure

di essere dipendente part – time in qualità di _____ Della Ditta _____

Firma _____