

**AL PRESIDENTE
DEL COLLEGIO DEI GEOMETRI
E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI VERONA**

Marca
da bollo
€ 16,00

IL SOTTOSCRITTO

Geom. _____

COGNOME E NOME

**CHIEDE
DI ESSERE ISCRITTO NEL REGISTRO DEI PRATICANTI DEL COLLEGIO DEI
GEOMETRI DI VERONA.**

A TAL FINE, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000, CONSAPEVOLE CHE, DICHIARAZIONI FALSE E MENDACI COMPORTANO LE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76, NONCHE' IL RIGETTO DELLA PRESENTE ISTANZA AI SENSI DELL'ARTICOLO 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 _____
CODICE FISCALE _____;

3) DI ESSERE RESIDENTE IN _____ PROV. _____
ALLA 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 DI ISTRUZIONE TECNICA, SETTORE TECNOLOGICO - INDIRIZZO COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO (C.A.T.) CONSEGUITO NELL'ANNO _____ PRESSO L'ISTITUTO _____ di _____
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 7 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'ATTIVITA' PER LA DURATA SUPERIORE A TRE MESI, NONCHE' L'EVENTUALE SOSPENSIONE DEL TIROCINIO PROFESSIONALE ED INFINE LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' 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 IRREGOLARITA' O DI DICHIARAZIONI MENDACI;

AUTORIZZO IL COLLEGIO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 D.L.vo n° 196/2003)

CON OSSERVANZA

_____, li _____

FIRMA

ALLEGATI:

- Dichiarazione del Professionista diretta al Presidente del Collegio Geometri, di ammissione del richiedente all'esercizio della pratica e di assunzione di responsabilità professionale nei confronti del praticante, sia sotto il profilo deontologico che tecnico professionale.
- Quota di iscrizione € 200,00 (tramite bonifico bancario su C/C n. 104142910 presso UNICREDIT filiale di Verona Isolo cod. IBAN: IT 10 0 02008 11708 000104142910).

AL PRESIDENTE
DEL COLLEGIO DEI GEOMETRI
E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI VERONA

IL SOTTOSCRITTO (PROFESSIONISTA)

TITOLO COGNOME NOME

DICHIARA

- DI ESSERE NATO A _____ PROV. _____ IL _____
- DI ESSERE RESIDENTE A _____ VIA _____ CAP. _____
TEL. _____
- DI ESSERE CITTADINO ITALIANO (OPPURE) _____
- DI ESSERE TITOLARE DELLO STUDIO PROFESSIONALE IN _____
VIA _____ CAP. _____ TEL. _____
EMAIL _____;
- 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 7.3.1985 N. 75 E DEL D.P.R. 7.8.2012 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 7.3.1985 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 AVERE NEL PROPRIO STUDIO PIÙ DI TRE PRATICANTI.

DICHIARA

(AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28.12.2000)

- DI ESSERE ISCRITTO ALL'ORDINE O COLLEGIO _____ DI _____
DAL _____ N° ISCRIZIONE _____

DISTINTI SALUTI.

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

TIMBRO

FIRMA _____