

Al Presidente del  
Collegio dei Geometri  
e Geometri Laureati della Provincia di Trieste

Oggetto: Cambio Dante Pratica

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a Trieste il \_\_\_\_\_ e iscritto nel Registro  
dei Praticanti al n° \_\_\_\_\_ del Collegio dei geometri di Trieste,

comunica che in data \_\_\_\_\_ ha cessato l'attività di praticantato presso lo Studio

\_\_\_\_\_

iniziato in data \_\_\_\_\_.

Comunica inoltre che in data \_\_\_\_\_ l'attività di praticantato continua presso lo

Studio \_\_\_\_\_.

Cordiali saluti

Allegati:

Dichiarazione fine praticantato Studio \_\_\_\_\_

Dichiarazione del Professionista \_\_\_\_\_

Al Presidente del  
Collegio dei geometri di Trieste  
Via Cesare Battisti, 1  
34124 Trieste

Trieste,

**Oggetto: Fine praticantato**

Si comunica che dalla data \_\_\_\_\_ alla data \_\_\_\_\_ ho dato pratica al  
geom. \_\_\_\_\_ e che si interrompe tale attività con la seguente  
motivazione:

---

---

Cordiali saluti

## DICHIARAZIONE DEL PROFESSIONISTA

Al Presidente del Collegio Provinciale dei Geometri di Trieste

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(prof.ne e spec.ne) (cognome) (nome)

### DICHIARA

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di essere residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;
- di essere cittadino italiano (oppure) \_\_\_\_\_;
- di essere titolare dello studio professionale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
con P.I. n° \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del seguente Codice Fiscale \_\_\_\_\_;

### **SI IMPEGNA FORMALMENTE E AD EFFETTO DI LEGGE A:**

- di ammettere il geometra \_\_\_\_\_ iscritto nel Registro dei Praticanti al n° \_\_\_\_\_ al proseguimento dell'esercizio della pratica nel proprio studio e di assumersi la responsabilità professionale di seguire il praticante impartendogli un'adeguata istruzione sia sotto il profilo deontologico che tecnico;
- che l'esercizio della pratica professionale ha avuto effettivamente inizio in data \_\_\_\_\_ verrà svolto dal \_\_\_\_\_ praticante secondo il \_\_\_\_\_ seguente calendario e orario: \_\_\_\_\_;
- di aver preso visione delle norme che regolano l'iscrizione nel Registro dei Praticanti, norme emanate dal Consiglio Nazionale dei Geometri ai sensi dell'ultimo comma dell'art. 2 della Legge 07/03/1985 n° 75, particolarmente per quanto concerne l'obbligo di comunicare tempestivamente alla S.V. (a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento) qualsiasi interruzione dell'attività per la durata superiore ad un mese, nonché l'eventuale sospensione della pratica professionale per l'assolvimento del servizio di leva, ed infine la cessazione dell'attività stessa anche per trasferimento presso altro studio professionale;
- di essere disponibile a consentire lo svolgimento della pratica attraverso l'espletamento di attività formativa ai sensi dell'art. 17 delle Nuove direttive art. 2 della Legge 07/03/1985 n° 75;
- di aver preso visione di quanto disposto dall'art. 16 della 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 aver attualmente nel proprio studio n° \_\_\_\_\_ praticanti, nelle persone di \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali 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 \_\_\_\_\_

DICHIARA

Di essere iscritto/a all'Ordine o Collegio dei \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ N° iscrizione \_\_\_\_\_

Con specializzazione (valido solo per gli Ingegneri) in \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia documento o tesserino professionale