

Marca da bollo da € 16,00

Compilazione a cura della Segreteria

Prot. N _____ di data ____ / ____ / ____

Data delibera consiglio ____ / ____ / ____ N° Iscrizione _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI PRATICANTI

Al Sig. Presidente del
COLLEGIO PROVINCIALE GEOMETRI E GEOMETRI
LAUREATI DI TRIESTE
Via Cesare Battisti, 1
34125 Trieste

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

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

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

DICHIARA

1. di essere cittadino/a italiano/a 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 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 di istruzione tecnica, settore tecnologico – indirizzo costruzioni, ambiente e territorio (C.A.T.) conseguito il ____/____/____ 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 07 marzo 1985 m. 75 e del D.P.R. 7 agosto 2013 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;

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

Con osservanza

Trieste lì ____/____/____

In fede per veridicità di quanto dichiarato

Firma

Al Sig. Presidente del
COLLEGIO PROVINCIALE GEOMETRI E GEOMETRI
LAUREATI DI TRIESTE
Via Cesare Battisti, 1
34125 Trieste

Io sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ iscrivendomi al Registro dei Praticanti tenuto dal Collegio
dei Geometri di Trieste

D I C H I A R O

di aver ricevuto e di essere a conoscenza dei contenuti delle Nuove Direttive emanate dal Consiglio Nazionale dei Geometri a norma dell'art. n° 2 della Legge 07/03/1985 n° 75, in vigore dal 09/05/2000 riguardante le norme sulle modalità di iscrizione e svolgimento del praticantato.

M I I M P E G N O

a rispettare le sopracitate nuove direttive in ogni loro parte.

(Firma)

Trieste lì, ____/____/____

Al Sig. Presidente del
COLLEGIO PROVINCIALE GEOMETRI E GEOMETRI
LAUREATI DI TRIESTE
Via Cesare Battisti, 1
34125 Trieste

DICHIARAZIONE DEL PROFESSIONISTA

Il/La sottoscritto/a _____
(professione, cognome e nome)

DICHIARA

- ☐ di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____;
- ☐ di essere residente a _____ prov. _____ in Via _____ cap _____
Tel. _____;
- ☐ di essere cittadino italiano (oppure) _____;
di essere titolare dello studio professionale in _____ in Via _____
_____ cap. _____ con P.I. n° _____;
tel. _____ mail _____ PEC _____
- ☐ di essere in possesso del seguente Codice Fiscale _____;
- ☐ 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;
- ☐ 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;
- ☐ di essere iscritto/a all'Ordine o Collegio dei _____ di _____
dal ____/____/____ N° iscrizione _____
Con specializzazione (valido solo per gli Ingegneri) in _____
- ☐ dichiara inoltre di aver attualmente nel proprio studio n° ____ praticanti, nelle persone di:

Distinti saluti.

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali sono oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. Il sottoscritto è consapevole altresì che essi saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), con le modalità previste nell'informativa completa pubblicata qui: <https://www.geometri-trieste.it/privacy-policy/>

(luogo e data)

(timbro e firma)

Si allega fotocopia fronte e retro del documento di identità o del tesserino professionale.