DICHIARAZIONE PROFESSIONISTA

### AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI

###  LAUREATI DELLA PROVINCIA DI LECCO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

TITOLO COGNOME NOME

**DICHIARA**

DI ESSERE NATO A PROV. IL CODICE FISCALE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

DI ESSERE RESIDENTE A PROV. VIA N. CIVICO C.A.P.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

DI ESSERE TITOLARE DELLO STUDIO PROFESSIONALE IN VIA N.CIVICO C.A.P

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

TELEFONO FAX CELLULARE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

## di aver preso visione delle norme che regolano l’iscrizione nel registro praticanti emanate dal consiglio nazionale geometri ai sensi dell’ultimo comma dell’art. 2 della Legge 07/03/1985 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, nonchè l’eventuale sospensione del tirocinio professionale ed infine la cessazione dell’attività stessa anche per trasferimento presso altro studio professionale

* di ammettere il Geometra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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
* di essere a conoscenza di non poter avere nel proprio studio più di tre praticanti
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 D.Lgs. 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.

**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 di laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO DATA FIRMA E TIMBRO