

Protocollo n. del

DICHIARAZIONE DEL PROFESSIONISTA

AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO

Il/La sottoscritt__ Geom./Ing./Arch._____

Codice Fiscale _____

DICHIARA

- di essere nat_ a _____ (____) il ____/____/____;
- di essere residente in _____ Provincia (____) CAP_____,
Via_____, n.____;
Tel. _____ Cell. _____;
Indirizzo e-mail _____;
- di essere Cittadino Italiano (oppure)_____;
- di essere titolare dello studio professionale in _____
Prov. _____ Via _____ n° _____ CAP _____
tel. _____ con P.I. n° _____;
- di essere in possesso del seguente Codice Fiscale _____;
- di avere 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 _____ dal _____
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.

_____lì, ____/____/_____

TIMBRO E FIRMA
