

Prot. n° _____ Del _____

AL PRESIDENTE COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROV. DI _____

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

II/La SOTTOSCRITTA

_____		_____	
-------	--	-------	--

COGNOME

NOME

_____	_____
-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

LUOGO DI NASCITA

PROV.

DATA DI NASCITA

_____	_____
-------	-------

-------	--	--

TELEFONO

CODICE FISCALE

IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI MATURITA' DI GEOMETRA

-------	--

_____	_____
-------	-------

ISTITUTO

RICHIEDE

VOTAZIONE

ANNO

L'ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI PRATICANTI DI CODESTO COLLEGIO

DICHIARA

DI SVOLGERE DAL _____ IL PRESCRITTO PRATICANTATO PRESSO

_____	_____	_____
-------	-------	-------

TITOLO

COGNOME

NOME

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

RESIDENZA

PROV

VIA

N. CIVICO

C.A.P.

_____	_____
-------	-------

-------	--

TELEFONO

CODICE FISCALE

-------	--

_____	_____	_____
-------	-------	-------

ORDINE O COLLEGIO DI APPARTENENZA

DATA DI ISCRIZIONE

N° ALBO

ALL'UOPO ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

- a) certificato di residenza;
- b) certificato di cittadinanza italiana o di uno Stato membro della Comunità Europea o di uno Stato con il quale esista trattamento di reciprocità;
- c) certificato di godimento dei diritti civili;
- d) certificato penale generale di data non anteriore ai tre mesi a quella della domanda;
- e) originale o copia notarile del diploma di geometra;
- f) dichiarazione del professionista diretta al Collegio dei Geometri con la quale lo stesso dichiara di ammettere il richiedente all'esercizio della pratica nel proprio studio e di assumersi responsabilità

professionale di seguire il praticante impartendogli un'adeguata istruzione sia sotto il profilo deontologico che tecnico. La dichiarazione, che non dovrà essere di data anteriore a quindici giorni dalla presentazione della domanda di iscrizione al Collegio dei Geometri, dovrà altresì indicare la data in cui avrà effettivamente inizio la pratica;

- g) dichiarazione del richiedente attestante la conoscenza delle presenti norme;
- h) copia della ricevuta del versamento della tassa di iscrizione nel registro dei praticanti.

CON OSSERVANZA

IL _____ / _____ / _____

Firma _____

AL PRESIDENTE
DEL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI
LAUREATI DELLA PROV. DI ENNA
Via Piazza Armerina, 19

94100 Enna

Il sottoscritto geom. _____

CHIEDE

Di essere iscritto nel Registro dei Praticanti dei Geometri di Enna.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti della legge 4 gennaio 1968, n° 15 e successive modificazioni ed integrazioni, è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della legge citata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

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 _____ C.F. _____;
3. di essere residente in _____ prov. ____ alla Via _____ n° ____
Cap. _____ Tel. _____;
4. di non aver riportato condanne penali;
5. di avere pieno godimento dei diritti civili;
6. di essere in possesso del diploma di geometra conseguito il _____ presso
l'Istituto _____ di _____ con votazione ____/____
Via _____ (*);
7. 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

Autorizza il Collegio al trattamento dei dati personali (Legge n° 675 del 31/12/1996).

Con osservanza

Enna li ____/____/____

Firma

(**) La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se è apposta alla presenza del dipendente addetto alla ricezione dell'istanza. L'identità del sottoscrittore è verificata attraverso un valido documento di riconoscimento. Nel caso in cui la domanda non sia presentata direttamente dall'interessato, o sia spedita per posta, è necessario allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità di colui che chiede l'iscrizione.

SCHEMA TIPO DI DICHIARAZIONE DEL PROFESSIONISTA

Al Presidente del Collegio Prov.le dei Geometri e Geometri Laureati di

Il/La sottoscritto/a _____
(professione) (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 _____ in Via _____
cap. _____ tel. _____ con P.I. n° _____;
- 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 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 _____ 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 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 essere a conoscenza di non poter avere nel proprio studio più di tre praticanti.

Distinti saluti.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 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.

(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 _____

nato a _____ PR _____ il _____

residente a _____ PR _____ CAP _____

Indirizzo _____

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 _____

Firma _____



**Collegio Provinciale
Geometri e Geometri Laureati
di Enna**

COORDINATE BANCARIE

BANCA CARIGE S.p.a.

VIA DUCA D'AOSTA,4

94100 ENNA

**Intestazione: COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DELLA
PROVINCIA DI ENNA**

Coordinate Bancarie Nazionali (BBAN); CIN W; ABI 06175; CAB 16806

N°Conto: 000005495890

Coordinate Bancarie Internazionali (IBAN): IT 06 W 06175 16806 000005495890