

**DICHIARAZIONE DI AMMISSIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PRATICA PROFESSIONALE
DA RILASCIARSI A CURA DEL PROFESSIONISTA (in carta semplice)**

ILL.MO SIGNOR PRESIDENTE
COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI REGGIO EMILIA
Via A. Pansa, 35
42124 Reggio Emilia

Il sottoscritto (*) Geom. / Arch. / Ing. civile _____
nato a _____ (____) il _____
Codice Fiscale _____
residente a _____ (____) Via _____ Tel. ____ / ____
libero professionista iscritto all'Albo Professionale _____ della Provincia
di _____ al n. _____ a far tempo dal (gg mm aa) _____
 cittadino italiano; (oppure) _____

D I C H I A R A

- A) di ammettere in data _____ presso il proprio studio in _____ (____)
Via _____ n. ____ Cap _____ con P.I. n° _____
Tel. ____ / ____ fax ____ / ____ Cell _____
e-mail _____ PEC _____
il praticante Geom. _____ nato a _____ (____)
il _____, all'esercizio del tirocinio, in modo effettivo e continuativo, e di assumersi la
responsabilità professionale di seguire il praticante impartendogli un'adeguata istruzione sia sotto il profilo
tecnico professionale che deontologico;
- B) di aver preso visione delle norme che regolano l'iscrizione nel Registro dei Praticanti emanate dal Consiglio
Nazionale Geometri ai sensi dell'ultimo comma dell'Art. 2 della Legge 7 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;
- C) 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;
- D) di avere 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;
- E) di non avere nel proprio studio più di tre praticanti (Art. 11);

SI IMPEGNA

- a) a sottoscrivere, al compimento della pratica professionale, curriculum prodotto dal praticante, attestante le
funzioni svolte ed eventuali studi compiuti (Art. 11 – 6° comma);
- b) a dare tempestiva comunicazione al Presidente del Collegio di qualunque interruzione della pratica;
- c) rilasciare al praticante, in caso di mutamento dello studio professionale, attestazione dalla quale risulti la
cessazione della pratica professionale;
- d) comunicare tempestivamente a Codesto Collegio ogni altro evento incidente sul regolare svolgimento della
pratica professionale, onde non incorrere in quanto previsto.

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.

In fede.

_____, lì _____

IL PROFESSIONISTA
(timbro e firma)

AUTODICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE DEL PROFESSIONISTA

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ (____) il _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ (____) cap _____

indirizzo _____

D I C H I A R A

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.PR. 445 del 28 dicembre 2000)

di essere iscritto/a all'Ordine o Collegio _____ della Provincia
di _____ al n. _____ a far tempo dal (gg mm aa) _____

e di avere conseguito la laurea in _____
classe di laurea _____

In fede.

_____, li _____

IL PROFESSIONISTA
(timbro e firma)