Al Sig. Presidente del  
Collegio Provinciale Geometri

e Geometri Laureati di Asti  
Corso Pietro Chiesa 17/B, 14100 ASTI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

□ di essere nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
□ di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_  
CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
□ di essere cittadino italiano (oppure\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  
□ di essere iscritto al Collegio dei Geometri o all’Ordine degli\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dall’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di posizione  
□ di aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe di laurea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
□ di essere titolare dello Studio Professionale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA 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 07/03/1985 n. 75 e del D.P.R. 07/08/2012 n. 137 particolarmente per quanto concerne l’obbligo di comunicare tempestivamente al Collegio qualsiasi interruzione dell’attività per la durata superiore a tre (3) 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 L. 07/03/1985 n. 75 e D.P.R. n. 137/2012;  
□ di avere preso visione di quanto disposto dall’art. 8 delle Direttive del Consiglio Nazionale dei Geometri ove si preveda 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 (3) praticanti.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA E TIMBRO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Occorre allegare copia del Documento di Identità