

**Al Presidente del Consiglio del Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di
Asti**

MODULO PER RICONOSCIMENTO PERCORSO FORMATIVO
(art. 18, comma 2, direttive del Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati)

Il /La sottoscritt _____
Iscritt ___ nel Registro dei Praticanti del Collegio di _____
Dal _____
ovvero non ancora iscritt _____ al Registro dei Praticanti di codesto Collegio;

chiede

il riconoscimento del percorso formativo sottoindicato da considerare valido ai fini del regolare compimento del periodo di tirocinio previsto dal D.P.R. 7.8.2012, n. 137.

Inoltre, consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere nel caso di dichiarazioni non veritiere e/o false, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

dichiara

Di essere nat ___ a _____ il _____
Di essere residente a _____
Di essere cittadin _____
Di essere in possesso del diploma di geometra/diploma di istruzione tecnica, settore tecnologico - indirizzo costruzioni, ambiente e territorio (C.A.T.) conseguito presso l'Istituto _____
nell'anno scolastico _____
con votazione di _____

Dichiara inoltre di:

aver conseguito la laurea in _____
corso di laurea in _____ classe _____
presso l'Università _____
in data di aver sostenuto presso la facoltà di _____
corso di laurea in _____ classe _____ presso
l'Università di _____
0 seguenti esami _____

Allega fotocopia della laurea conseguita o del libretto universitario o altra certificazione dell'Ateneo attestante gli esami sostenuti.

N.B. In caso di presentazione di dichiarazione sostitutiva i collegi sono tenuti ad operare idonei controlli anche a campione secondo il disposto del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data

Firma del richiedente