Al Presidente del
Collegio Geometri e Geometri Laureati
della Provincia di Potenza
Via Amerigo Vespucci, 88
85100 POTENZA
collegio.potenza@geopec.it

Il sottoscritto _____ nato il ___/___/____ a _____ e residente in _____ alla Via _____, iscritto nel Registro dei Praticanti di codesto Collegio al n°_____,

D I C H I A R A

di aver ripreso il tirocinio in data ____/____/_____ presso lo studio del/dell'Ing./Arch./Geom._____ iscritto nel rispettivo Albo della Provincia di _____ dal ____/____/_____ al n°_____ e con studio in_____ .

Si allega:

- Dichiarazione dell'attuale professionista affidatario (Allegato 2);
- Copia di un documento di identità in corso di validità.

Distinti saluti.

_____, lì ____/____/_____

Il Tirocinante

_____

Allegato 2

Al Presidente del Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Potenza

Il sottoscritto Arch/Ing.Civ./Geom._____ iscritto al rispettivo Albo/Ordine della provincia di _____ dal ____/____/_____ con il n°_____ di iscrizione, e con studio in _____ alla Via _____ c.a.p. _____ Tel. _____

DICHIARA

di aver ammesso in data ___/___/_____ il geom._____ all'esercizio della pratica nel proprio studio e di assumersi la responsabilità professionale di seguirne la formazione, impartendogli una adeguata istruzione sia sotto il profilo tecnico che deontologico.

DICHIARA INOLTRE

di aver preso conoscenza delle "Norme sulla modalità d'iscrizione e svolgimento del praticantato nonché sulla tenuta dei relativi registri" emanate dal Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati;

DI IMPEGNARSI

- A comunicare tempestivamente al Collegio l'eventuale differimento o la sospensione della pratica od ogni altro evento che possa incidere sulla stessa;
- A consegnare al praticante (che provvederà a rimetterla al Collegio), al termine della pratica, la relazione a propria firma dalla quale risulti la regolare frequenza dello studio ed il giudizio sulla maturità dallo stesso dimostrata sotto il profilo tecnico e deontologico.
- A comunicare al Collegio, ove questi la richieda, ogni informazione relativa al regolare svolgimento della pratica da parte del praticante.

Si allega:

- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Informativa relativa al trattamento dei dati personali.

_____, lì ____/____/_____

In Fede

_____

(Timbro e Firma)