

Marca da
Bolli da €. 16,00

**AL SIG. PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEL COLLEGIO DEI GEOMETRI
E DEI GEOMETRI LAUREATI DI FOGGIA**

Il sottoscritto geom.....

CHIEDE

di essere iscritto nel Registro dei Praticanti del Collegio dei Geometri e dei Geometri Laureati di Foggia.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R n.445 del 28 dicembre 2000, consapevole che, dichiarazioni false o mendaci comportano le sanzioni penali previste dall'articolo 76, nonché il rigetto della presente istanza ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. citato,

DICHIARA

- 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.....
- di essere nato/a a prov.....
il..... C.F.
- di essere residente in prov.
Via/Piazza..... n.....
Cap..... Tel..... cell.
E-mail
- di avere il pieno godimento dei diritti civili;
- di essere in possesso del diploma di geometra o di istruzione tecnica, settore tecnologico - indirizzo costruzioni, ambiente e territorio (C.A.T.) conseguito il..... presso l'Istituto di.....
Via..... con votazione...../.....
- 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 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;

Autorizza il Collegio al trattamento dei dati personali (Art. 13 D. L.vo n° 196/2003).

Con osservanza

Foggia, lì.....

In fede per veridicità di quanto dichiarato

.....

FIRMA

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

Il/la sottoscritto/a.....
(prof.ne) (cognome) (nome)

DICHIARA

- di essere nato/a a prov..... il.....
- di essere residente a
in Via/Piazza.....
cap..... Tel.....
- di essere cittadino italiano (oppure).....
- di essere titolare dello studio professionale in
in Via/Piazza..... 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 delle 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 a prov..... il.....
residente a prov.....
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

ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- 1 COPIA DEL DIPLOMA NON AUTENTICATA;
- 1 COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA';
- VERSAMENTO DI €. 206,58 A MEZZO BONIFICO - SUL C.C. N. **8790** - ABI: **05387** – CAB: **15700** – CIN: **H** – IBAN: **IT26H053871570000000008790** - INTESTATO AL COLLEGIO DEI GEOMETRI E DEI GEOMETRI LAUREATI DI FOGGIA - BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA - CORSO GARIBALDI – FOGGIA.