

AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO PROVINCIALE GEOMETRI

E GEOMETRI LAUREATI DI BRESCIA

P.zza C. Battisti 12 - 25128 BRESCIA - Tel. 030/3706.411 – 412

DICHIARAZIONE DI INIZIO DEL PRATICANTATO

IL SOTTOSCRITTO _____

nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____

titolare dello studio sito a _____ P.IVA _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

LIBERO PROFESSIONISTA iscritto all'Albo (Ordine o Collegio di appartenenza) _____

di _____ in data _____ al N. _____

di aver conseguito la Laurea in _____ Classe di Laurea _____

di essere cittadino italiano (oppure) _____

D I C H I A R A

- di aver preso visione delle norme che regolano l'iscrizione al Registro Praticanti emanate dal Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati 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
- di ammettere il richiedente all'esercizio del tirocinio nel proprio studio e di assumersi la responsabilità professionale di seguire il praticante impartendogli una adeguata istruzione sia sotto il profilo deontologico che tecnico, e di essere disponibile a consentire al praticante 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. 137/2012
- di aver preso visione di quanto disposto dall'art. 8 delle Direttive del Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati ove si prevede l'apertura del procedimento disciplinare in caso di irregolarità o dichiarazioni mendaci
- dichiara inoltre di essere a conoscenza di non poter avere nel proprio studio più di tre praticanti

DATI RELATIVI AL PRATICANTE

IL GEOM. _____ nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

diplomato presso l'Istituto _____ nell'anno _____

ha iniziato il periodo di praticantato conformemente alle disposizioni di cui alla legge 07.03.1985 N. 75, per l'iscrizione all'Albo Professionale del Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Brescia in data : _____

risulta tuttora praticante nel proprio studio e svolge le seguenti attività :

Dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione verrà resa.

*Clausola sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)
I dati personali conferiti con il presente modulo, già acquisiti o di nuova raccolta, sono trattati dall'Ordine Professionale in qualità di Titolare del trattamento esclusivamente per le medesime finalità istituzionali per le quali è stata resa l'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR in sede di iscrizione all'Albo. Il trattamento avviene nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, con modalità cartacee e/o informatiche, e nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa vigente. L'interessato conserva i diritti previsti dagli articoli 15 e seguenti del GDPR.*

Luogo e data

IL DICHIARANTE
(timbro e firma)
