

**AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI
BRESCIA**

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

DICHIARAZIONE DI AVVENUTO PRATICANTATO

IL SOTTOSCRITTO _____

Nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____

di essere titolare dello studio 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

sotto la propria responsabilità che il praticante :

GEOM. _____

nato a _____ il _____

residente _____ via _____

tel. _____ diplomato presso l'Istituto _____ nell'anno _____

ha frequentato assiduamente il proprio studio secondo le Direttive del C.N.G. e G.L. svolgendo tirocinio in tutte le materie professionali con le attività sotto elencate, per il seguente periodo :

dal _____ al _____ pari a mesi _____

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' DI TIROCINIO SVOLTA :

Breve descrizione dei principali incarichi espletati con indicazione del comune in cui sono stati svolti, del periodo e delle principali caratteristiche di lavoro :

Il tirocinante dichiara di aver partecipato ai seguenti convegni / seminari / stages / corsi :

Preparazione raggiunta :

insufficiente sufficiente discreta buona ottima

Giudizio generale :

Osservazioni :

Data _____

IL PRATICANTE

IL PROFESSIONISTA

(Firma e Timbro)
