COMUNICAZIONE DI INTERRUZIONE E RIPRESA DELLA PRATICA DI TIROCINIO

(ART. 6, DIRETTIVE DEL C.N.G. E G.L. SUL PRATICANTATO DEL 17 SETTEMBRE 2014)

AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI_____

E P.C.: AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI MONZA E BRIANZA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

(NOME E COGNOME)

NATO/A A _____ (PROV. _____), IL _____/_____/_____,

CODICE FISCALE _____, RESIDENTE IN_____

(PROV. _____), VIA/PIAZZA/CORSO/VIALE _____, N. _____,

RECAPITO TELEFONICO _____, ISCRITTO AL REGISTRO PRATICANTI DEL COLLEGIO

GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI MONZA E BRIANZA AL NUMERO _____,

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE PER IL CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE, COSÌ COME STABILITO DALL'ART. 26 DELLA LEGGE NR. 15/1968, RICHIAMATO DALL'ART. 6, COMMA 2, DEL D.P.R. NR. 403/1998

DICHIARA

- DI AVER INTERROTTO IN DATA _____LA PRATICA DI TIROCINIO SVOLTA

PRESSO _____,

DAL (DATA DI INIZIO DELLA PRATICA DI TIROCINIO)	
AL (DATA DI INTERRUZIONE DELLA PRATICA DI TIROCINO)	

DI CUI ALLEGA LA CERTIFICAZIONE DI INTERRUZIONE DELLA PRATICA DI TIROCINIO;

- DI AVER RIPRESO IN DATA _____ LA PRATICA DI TIROCINIO

PRESSO _____,

DI CUI ALLEGA LA DICHIARAZIONE DEL PROFESSIONISTA – INIZIO PRATICA.

LUOGO E DATA_____

CON OSSERVANZA

FIRMA _____

N. B. L'INTERRUZIONE DEL TIROCINIO, PER OLTRE TRE MESI, SENZA GIUSTIFICATO MOTIVO, COMPORTA L'INEFFICACIA DI QUANTO PREVIAMENTE SVOLTO E LA CONSEGUENTE CANCELLAZIONE DAL REGISTRO DEI PRATICANTI.