DICHIARAZIONE DI AVVENUTA PRATICA DI TIROCINIO

(ART. 11, DIRETTIVE DEL C.N.G. E G.L. SUL PRATICANTATO DEL 17 SETTEMBRE 2014)

AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI MONZA E BRIANZA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(TITOLO1) (NOME E COGNOME)

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

CODICE FISCALE _____, CON DOMICILIO PROFESSIONALE

IN_____ (PROV. _____),

VIA/PIAZZA/CORSO/VIALE _____, N. _____,

RECAPITO TELEFONICO _____, ISCRITTO ALL'ALBO

_____ AL NUMERO _____
(INDICARE IL COLLEGIO O L'ORDINE DI APPARTENENZA)

IN DATA _____,
(INDICARE LA DATA DI PRIMA ISCRIZIONE)

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

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE, AI SENSI DELLE VIGENTI NORME SUL PRATICANTATO,

IL PRATICANTE_____
(NOME E COGNOME)

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

CODICE FISCALE _____, RESIDENTE IN_____

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

RECAPITO TELEFONICO _____,

HA FREQUENTATO IL PROPRIO STUDIO PROFESSIONALE CON ASSIDUA E REGOLARE CONTINUITÀ SECONDO LE DIRETTIVE DEL C.N.G.G.L., SVOLGENDO ATTIVITÀ DI TIROCINIO

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

[1] Geometra, architetto o ingegnere civile (una delle seguenti branche: edile, geotecnica, idraulica, strutture, trasporti) iscritti ai rispettivi Albi professionali da almeno cinque anni.

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ DI TIROCINIO SVOLTA

RELAZIONE DETTAGLITA IN ORDINE ALLA MATURITÀ DIMOSTRATA DAL PRATICANTE SOTTO IL PROFILO SIA TECNICO CHE DEONTOLOGICO

IL PRATICANTE DICHIARA DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CONVEGNI – SEMINARI – CORSI – STAGE:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

PREPARAZIONE RAGGIUNTA:

☐ **INSUFFICIENTE** ☐ **SUFFICIENTE** ☐ **DISCRETA** ☐ **BUONA** ☐ **OTTIMA**

GIUDIZIO GENERALE:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

OSSERVAZIONI:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

LUOGO E DATA_____

IL PRATICANTE

_____
(Firma)

IL PROFESSIONISTA

_____
(Firma e Timbro)