

### Autorizza

Preso atto dell'informativa ricevuta, acconsente al trattamento e alla comunicazione dei dati personali anche sensibili e giudiziari, nei limiti dell'informativa scritta e ricevuta, consapevole che il mancato conferimento dei dati potrebbe impedire di effettuare o mantenere l'iscrizione al Registro dei Praticanti.

Con osservanza

....., li .....

(FIRMA \*\*)

.....

\* L'interessato, per abbreviare l'iter del procedimento, può esibire o inviare copia, ancorché non autenticata, del diploma ovvero del certificato di maturità o di laurea in suo possesso;

\*\* La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se è apposta alla presenza del dipendente addetto alla ricezione dell'istanza. L'identità del sottoscrittore è verificata attraverso un valido documento di riconoscimento. Nel caso in cui la domanda non sia presentata direttamente dall'interessato, o sia spedita per posta, è necessario allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità di colui che chiede l'iscrizione.

PROT..... DEL .....

REGISTRO PRATICANTI N° .....

DELIBERA DEL CONSIGLIO .....

Marca bollo 16,00

foto

**AL PRESIDENTE  
DEL COLLEGIO PROVINCIALE  
GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI  
DI PORDENONE**

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DEI PRATICANTI

**Il sottoscritto Geom.** .....

Codice fiscale

### **CHIEDE**

di essere iscritto nel Registro dei Praticanti del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Pordenone, in conformità a quanto disposto dalla Legge 07.03.1985 n° 75 e delle direttive emanate dal Consiglio Nazionale Geometri.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità che si assume e delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76), ivi indicate, e del fatto che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75),

### **DICHIARA**

*(barrare le caselle che interessano)*

Di essere nato/a a ..... il .....

Di essere residente in.....CAP:.....

Via ..... n° .....

Tel. .... cellulare .....

Mail: .....

- Di essere cittadino/a italiano/a;
- Di avere cittadinanza ..... (Stato membro dell'Unione Europea);
- Di essere cittadino extracomunitario e di essere in possesso del permesso di soggiorno, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 286/98 e D.P.R. n. 394/1999;
- di trovarsi, agli effetti degli obblighi militari (o servizi sostitutivi) nella seguente posizione : .....
- Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso; né di avere riportato condanne con sentenze pronunciate ex art. 444 c.c.p.;
- Oppure**  di aver subito le seguenti condanne penali .....
- Di avere i seguenti procedimenti penali in corso .....
- Di godere il pieno esercizio dei diritti civili
- Oppure**  di non godere il pieno esercizio dei diritti civili
- Di essere in possesso del diploma (\*) n° ..... del ..... conseguito presso l'Istituto ..... di ..... nell'anno ..... con voto ..... registrato nel Registro Diplomi al n° ..... del .....
- Di frequentare corso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore della durata di 4 Semestri, comprensivo di tirocinio non inferiore a sei mesi (art. 55 comma 3 D.P.R. 328/2001) presso .....
- Di frequentare il corso di studio per diploma universitario triennale (di cui alla Tabella C allegata art. 8 comma 3 D.P.R. 328/2001 e relativa Tabella A) presso .....
- Di frequentare il corso di laurea, 1° livello nelle classi 4-7-8 comprensivo di un tirocinio di sei mesi (di cui alla tabella C Allegata all'art. 55 comma 1 D.P.R. 328/01) presso .....
- Di obbligarsi a pagare la quota di iscrizione al Registro dei Praticanti di Euro 150,00, attraverso il bollettino PagoPa consegnato dal Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Pordenone

- Dichiara di voler iscriversi alla Cassa Italiana di Previdenza ed Assistenza Geometri Liberi Professionisti (come da richiesta allegata)**

Dichiara altresì di non aver presentato domanda di iscrizione presso altri Collegi, di essere a conoscenza delle norme legislative e delle direttive sopraccitate e di aver ricevuto copia delle normative emanate dal Consiglio Nazionale dei Geometri, alle quali si atterrà scrupolosamente.

In particolare si dichiara edotto dell'obbligo, sotto pena di cancellazione dal Registro:

- o Di presentare al Collegio idonea giustificazione di ogni interruzione del praticantato di durata superiore ad un mese;
- o Di compilare il libretto di tirocinio;
- o Di presentare al Collegio, alla scadenza di ciascun semestre di pratica, la inerente relazione informativa redatta dal professionista titolare dello studio presso cui la pratica si svolge;
- o Di comunicare per iscritto, entro trenta giorni, l'eventuale cambiamento dello studio professionale;
- o Di comunicare l'eventuale trasferimento della residenza anagrafica.

#### ALLEGA

- n° 2 foto tessera;

#### ▪ Per coloro che svolgono il praticantato:

- dichiarazione del Professionista di ammissione del richiedente all'esercizio della pratica, di assunzione di responsabilità professionale nei confronti del praticante, sia sotto il profilo deontologico che tecnico professionale ed attestante la conoscenza delle Direttive del Consiglio Nazionale Geometri;
- dichiarazione attestante la conoscenza delle Direttive del C.N.G.

#### OPPURE

#### ▪ Per coloro che frequentano i corsi indicati precedentemente:

- certificazione di iscrizione ad uno dei corsi indicati