

**CURRICULUM PROFESSIONALE DEL CANDIDATO ALL'ESAME DI ABILITAZIONE**

**CON 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 dei Geometri e Geometri Laureati**

**di SALERNO**

Il/La sottoscritto/a Geom. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. ( ) via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ iscritto all'albo al n° \_\_\_\_\_ in data  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA che:**

ai sensi delle vigenti direttive sul praticantato emanate dal Consiglio Nazionale dei Geometri il 17/09/2014

Il Praticante \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) il  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
prov. ( ) via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ recapito telefonico  
\_\_\_\_\_

ha frequentato il proprio studio professionale con assidua e regolare continuità secondo le direttive del C.N.G. svolgendo attività di tirocinio

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

eventuale periodo di interruzione: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' DI TIROCINIO SVOLTA**

Relazione dettagliata in ordine alla maturità dimostrata dal praticante sotto il profilo tecnico che deontologico:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



# MODULO PER DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI ASSOLVIMENTO MARCA DA BOLLO

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000 e dall'articolo 483 del Codice Penale, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato**

## DICHIARA

che la marca da bollo n° \_\_\_\_\_  
apposta nello spazio sottostante sull'originale della presente dichiarazione è stata annullata, tramite apposizione, parte sul contrassegno e parte sul foglio, della data di presentazione e sarà utilizzata esclusivamente per il rilascio dell'atto conclusivo / certificato \_\_\_\_\_ come da relativa istanza trasmessa in data \_\_\_\_\_:

Apporre qui la marca da bollo

Il presente modello deve essere allegato - come file - all'istanza presentata in modalità digitale o telematica. L'originale della presente dichiarazione è custodito dal sottoscritto (con impegno di metterlo a disposizione per eventuali controlli e verifiche ai sensi di legge) presso il seguente indirizzo:

Località \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Luogo e Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

L'annullamento del contrassegno, applicato nell'apposito spazio, dovrà avvenire tramite apposizione della data di presentazione della Dichiarazione.

La presente dichiarazione, deve essere inviata in modalità telematica.

### Informativa sulla privacy

Il Collegio Provinciale dei Geometri e Geometri Laureati di Salerno, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679, informa che:

"il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo e alle attività ad esso correlate, anche afferenti alla comunicazione dei dati acquisiti ad altri Enti competenti e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.