



## COMUNICAZIONE DELLA DISPONIBILITÀ ALLA COLLABORAZIONE CON GLI ENTI LOCALI

<i>Tirocinante Geometra</i>	
<i>Cognome</i>	
<i>Nome</i>	
<i>Codice Fiscale</i>	
<i>N° Albo Praticanti</i>	
<i>E-mail</i>	
<i>Praticante Presso</i>	
<i>Indirizzo (via e n.civico)</i>	
<i>Comune di</i>	

*Il summenzionato tirocinante con la sottoscrizione della presente, manifesta la volontà di essere inserito nell'elenco dei tirocinanti che saranno coinvolti nelle eventuali attività di collaborazione con gli Enti Locali.*

*Pertanto comunica la propria disponibilità ed indica la seguente preferenza territoriale:*

<i>Preferenza Territoriale</i>	
--------------------------------	--

<i>Luogo e Data</i>		<i>Firma</i>	
---------------------	--	--------------	--

*Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità.*

**Inviare all'indirizzo e-mail: [info@collegiogeometri.sa.it](mailto:info@collegiogeometri.sa.it)**