

DOCUMENTI OCCORRENTI PER L'ISCRIZIONE AL REGISTRO PRATICANTI:

- 1) **Domanda di iscrizione al Registro dei Praticanti in bollo da € 16,00** che dovrà recare la firma leggibile e per esteso apposta in calce di pugno del richiedente, senza autenticazione, ex art 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000 contenente:
- 2) **Dichiarazione sostitutiva di certificazioni di:**
 - **nascita**
 - **residenza anagrafica**
 - **cittadinanza italiana o di uno stato membro dell'Unione Europea**
 - **diploma di geometra** (il cui originale andrà richiesto presso l'Istituto Scolastico dove si è sostenuto l'esame)
- 3) **Fotocopia del tesserino di codice fiscale o della tessera sanitaria**
- 4) **Fotocopia del documento di identità in corso di validità (fronte- retro)**
- 5) **Copia contabile del Bonifico bancario di € 300,00** a favore del Collegio Geometri e Geometri Laureati di Salerno - Codice IBAN: IT65E0538715209000001310785 - Causale: C.F. - Nome + Cognome - Iscrizione Praticanti - Anno

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA A CURA DEL PROFESSIONISTA

(N.B. Il Tecnico affidatario deve essere scritto ininterrottamente all'albo da almeno cinque anni)

- 1) Dichiarazione del Professionista di ammissione del richiedente allo svolgimento della pratica professionale nel proprio studio redatta secondo il modello n° 2 (allegato)
- 2) Autodichiarazione di iscrizione del professionista all'albo secondo il modello n° 3 (allegato)
- 3) Fotocopia del documento di identità in corso di validità (fronte-retro)

Marca da bollo
€ 16,00

AL Sig. Presidente del
COLLEGIO PROV.LE GEOMETRI E
GEOMETRI LAUREATI DI SALERNO
Via Tommaso Prudenza,9
84131 Salerno

Il sottoscritto geometra _____

CHIEDE

di essere iscritto nel Registro dei Praticanti tenuto dal Collegio dei Geometri di Salerno
A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, consapevole che, dichiarazioni false o mendaci comportano le sanzioni penali previste dall' articolo 76, nonché il rigetto della presente istanza ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. citato,

DICHIARA

1. di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea, se cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di _____;
2. di essere nato a _____ Pr. ____ il ____ / ____ / ____; C.F. _____;
3. di essere residente in _____ Prov. ____ Cap ____; Via _____ n. ____ Tel. ____ / ____; cell _____ e-mail _____;
4. di avere pieno godimento dei diritti civili;
5. di essere in possesso del diploma di geometra o di istruzione tecnica, settore tecnologico – indirizzo costruzioni ambiente e territorio (C.A.T.) conseguito il ____/____/____ presso l'Istituto _____ di _____ Via _____ con votazione ____/____;
6. di aver preso visione delle norme* che regolano l'iscrizione nel Registro dei Praticanti emanate dal Consiglio Nazionale dei Geometri ai sei sensi dell'ultimo comma dell'art. 2 della Legge 07 marzo 1985 n. 75 e del D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137 particolarmente per quanto concerne l'obbligo di comunicare tempestivamente al Collegio qualsiasi interruzione dell'attività per la durata superiore a tre mesi, nonché l'eventuale sospensione del tirocinio professionale ed infine la cessazione dell'attività stessa anche per trasferimento presso altro studio professionale;
7. di aver preso visione di quanto disposto dall'art. 8 delle Direttive* del Consiglio Nazionale dei Geometri ove si prevede l'apertura del procedimento disciplinare in caso di irregolarità o di dichiarazioni mendaci;

Autorizza il Collegio al trattamento dei dati personali (Art. 13 D.L.vo n° 196/2003).

Salerno li ____/____/____

In fede per veridicità di quanto dichiarato

FIRMA

AL Sig. Presidente del
COLLEGIO PROV.LE GEOMETRI E
GEOMETRI LAUREATI DI SALERNO

Il/La sottoscritto/a _____
(prof.ne e spec.ne) (cognome) (nome)

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____;
- di essere residente a _____ Prov. _____ Cap. _____
Via _____ n. _____ tel. ____/____/____;
- di essere cittadino italiano (oppure) _____;
- di essere titolare dello studio professionale in _____;
Via _____ Cap. _____ Tel. ____/____/____;
con Part. IVA n. _____;
- e-mail _____ P.E.C. _____;
- di essere in possesso del seguente Codice Fiscale _____;
- di aver preso visione delle norme che regolano l'iscrizione nel Registro dei Praticanti emanate dal Consiglio Nazionale dei Geometri ai sensi dell'ultimo comma dell'art. 2 della Legge 07 marzo 1985 n° 75 e del D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137 particolarmente per quanto concerne l'obbligo di comunicare tempestivamente al Collegio qualsiasi interruzione dell'attività per la durata superiore a tre mesi, nonché l'eventuale sospensione del tirocinio professionale ed infine la cessazione dell'attività stessa anche per trasferimento presso altro studio professionale;
- di ammettere il praticante _____ all'esercizio del tirocinio nel proprio studio e di assumersi la responsabilità professionale di seguire il praticante impartendogli un'adeguata istruzione sia sotto il profilo deontologico che tecnico;
- di essere disponibile a consentire lo svolgimento del tirocinio attraverso l'espletamento di attività formative ai sensi dell'art. 17 delle Nuove Direttive art. 2 della Legge 7 marzo 1985 n. 75 e D.P.R. n. 137/2012;
- di aver preso visione di quanto disposto dall'art. 8 delle Direttive del Consiglio Nazionale dei Geometri ove si prevede l'apertura del procedimento disciplinare in caso di irregolarità o di dichiarazioni mendaci;
- dichiara inoltre di essere a conoscenza di non poter avere nel proprio studio più di tre praticanti;

Distinti saluti.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.L.vo n° 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

(timbro e Firma)

Ordine o Collegio di appartenenza:

data di iscrizione ____/____/____ N° iscrizione _____

AUTODICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE DEL PROFESSIONISTA

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ Prov. _____ Cap. _____

Via _____ n. _____

E-mail _____ P.E.C. _____

DICHIARA

(ai sensi degli articoli 46 e47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

di essere iscritto/a all'Ordine o Collegio _____ di _____

dal ____/____/____ n° iscrizione _____

di aver conseguito la laurea in _____ Classe di laurea _____

e di non avere provvedimenti di sospensione in corso

(luogo e data)_____
(Firma)

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili
D. Lgs 196/2003 - Art. 13
(da redigere a cura del Praticante in carta semplice)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, il Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Salerno, al trattamento dei propri dati personali per l'iscrizione al Registro Praticanti.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 – recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003;
- il titolare dei dati trattati è il Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Salerno;
- il Responsabile del trattamento dei dati è il Presidente pro-tempore del Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Salerno.