

AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO PROVINCIALE GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI
SALERNO

Via Pietro Laveglia,29 – 84131 Salerno – tel. 089/231451

e-mail: info@collegiogeometri.sa.it pec: collegio.salerno@geopec.it

DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE STUDIO PROFESSIONALE

(art. 6 norme C.N.G.e G.L. del 17 SETTEMBRE 2014)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ cod. fisc. _____

residente a _____ Via _____ n. _____ tel. _____

iscritto al Registro Praticanti di codesto Collegio al numero _____,

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

- di aver interrotto in data _____ la pratica di tirocinio
svolta presso _____

per il seguente motivo _____

di cui allega la certificazione di interruzione della pratica di tirocinio e

- di aver ripreso in data _____ la pratica di tirocinio
presso _____

di cui allega la relativa Dichiarazione del Professionista – Inizio Pratica.

Data _____

IL PRATICANTE

N.B. L'INTERRUZIONE DEL TIROCINIO, PER OLTRE 3 MESI, SENZA GIUSTIFICATO MOTIVO, COMPORTA L'INEFFICACIA DI QUELLO PREVIAMENTE SVOLTO E CONSEGUENTEMENTE LA CANCELLAZIONE DAL REGISTRO DEI PRATICANTI. SE RICORRE UN GIUSTIFICATO MOTIVO, L'INTERRUZIONE Può AVERE UNA DURATA MASSIMA DI 9 MESI.