

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](mailto:info@collegiogeometri.sa.it) pec: [collegio.salerno@geopec.it](mailto:collegio.salerno@geopec.it)

**DICHIARAZIONE DI INIZIO TIROCINIO PER VARIAZIONE STUDIO**

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

**DICHIARA**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- di essere residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ 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 formativa 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 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

di essere iscritto/a all'Ordine o Collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

con specializzazione (valido solo per gli Ingegneri) in \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ n° iscrizione \_\_\_\_\_

e di non avere provvedimenti di sospensione in corso

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Si allega fotocopia documento o tesserino professionale