

**REGISTRO PRATICANTI
COMUNICAZIONE RIPRESA TIROCINIO
e RICONGIUNGIMENTO PERIODO ANTECEDENTE**

**COLLEGIO GEOMETRI
E GEOMETRI LAUREATI DI PADOVA**

Riservato all'Ufficio Protocollo

Riservato all'Ufficio:
Numero Iscrizione attribuito

**Al Consiglio
del Collegio Geometri
e Geometri Laureati di Padova
Via Fornace Morandi 24
35133 PADOVA**

Il/La sottoscritto/a geometra _____, iscritto al Registro
Praticanti di codesto Collegio dal ___/___/___ con il nr. _____, con la presente;

C O M U N I C A

che a partire dal giorno ___/___/___ ha ripreso il tirocinio già interrotto in data ___/___/___ per:

a) Sospensione del periodo di pratica a causa di malattia, gravi motivi o circostanze eccezionali
(specificare) _____

b) assolvere agli obblighi del Servizio di Leva/Civile,

C H I E D E

il ricongiungimento del periodo di pratica precedentemente maturato.

Con riferimento alla Legge 07/03/1985, nr. 75, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 26 L.S. nr. 15/1968, richiamato dall'art. 6, comma 2, del D.P.R. nr. 403/98) e del fatto che la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 11, comma 3, D.P.R. nr. 403/98),

D I C H I A R A

1. di trovarsi nella seguente posizione:

1.a. di svolgere il praticantato presso lo studio del geom. Arch. Ing. _____
_____ iscritto all'Albo/Ordine
della Provincia di _____ con il n. _____ dal _____
e con studio a _____ in via _____ n. _____

1.b. di essere iscritto al corso di laurea triennale di 1^a livello in _____
_____ (Classe: 4^a, 7^a, 8^a), L-17^a, L-23^a, L-21^a, L-7^a)
presso l'Università di _____ Facoltà di _____

1.c. di essere in possesso del diploma di Geometra come sopra indicato e di frequentare un
corso di Formazione Tecnica Superiore della durata di 4 semestri, coerente con l'attività
professionale del geometra organizzato da _____
che si svolge presso _____ a partire dal _____;

2. di trovarsi, nella seguente posizione:

2.a. di NON SVOLGERE alcun lavoro subordinato a TEMPO PIENO

2.b. di NON SVOLGERE alcun lavoro subordinato a TEMPO PARZIALE

2.c. di SVOLGERE lavoro subordinato a TEMPO PIENO presso _____

2.d. di SVOLGERE lavoro subordinato a TEMPO PARZIALE presso _____

3. di essere a conoscenza delle norme sulle modalità di iscrizione e svolgimento del praticantato
istituito in forza alla Legge 07.03.1985, nr.75 e di cui alle vigenti Direttive emanate dal Consiglio
Nazionale Geometri e Geometri Laureati con Delibera del 22 e 23/11/2006, ai sensi dell'art. 2 della
citata legge;

1. di non aver presentato domanda d'iscrizione al Registro Praticanti di altri Collegi.

2. di essere edotto/a dell'obbligo:

A. di svolgere la pratica in **modo effettivo e continuativo** (art. 16 delle Direttive CNG),
presso lo studio del _____ di _____;

B. che la pratica è incompatibile con rapporti di lavoro subordinato a tempo pieno (art. 10 comma 8
delle Direttive CNG);

C. sotto pena di cancellazione dal Registro, di dare al Presidente del Collegio **idonea
giustificazione di ogni interruzione del praticantato** se questa ha una durata superiore a

due mesi anche nel caso in cui detta interruzione sia dovuta alla chiamata per l'effettuazione del servizio civile (art. 14 delle Direttive CNG);

- D. di esibire alla Segreteria del Consiglio del Collegio, **entro 10 giorni dal TERMINE DI CIASCUN SEMESTRE DI PRATICA**, il “**Libretto del Tirocinio**” per la vidimazione di competenza, riportante le annotazioni del professionista/tutor presso il cui studio il tirocinio viene effettuato.
- E. di comunicare per iscritto, entro **SESSANTA** giorni, l'eventuale **cambiamento dello studio** professionale (art. 11 delle Direttive CNG);
- F. di comunicare per iscritto il **trasferimento ad altra circoscrizione** e provvedere con sollecitudine all'iter previsto per l'iscrizione al Registro del Collegio nella cui circoscrizione territoriale si è trasferito (art. 4 delle Direttive CNG);
- G. di versare all'atto dell'iscrizione al Registro Praticanti la relativa **tassa di iscrizione o i diritti di segreteria**. Si dichiara quindi a conoscenza che tale **tassa non potrà essere “frazionata” in funzione del periodo di praticantato effettivamente svolto**.
- H. di essere stato edotto che il trattamento **dei dati personali** come sopra riportati è finalizzato all'iscrizione al Registro di cui in premessa e che tali dati sono necessari per gli adempimenti previsti da leggi. Il trattamento degli stessi verrà eseguito dal Collegio a cui la presente istanza è inviata e sarà effettuato solo ed esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti vigenti. Il trattamento manuale che informatizzato, avverrà mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza e riservatezza. **Titolare** del trattamento è il presidente pro tempore del **Collegio dei Geometri e Geometri Laureati di Padova**.

Sono stati barrati i seguenti punti: _____ per un totale di nr. _____

ALLEGA

alla presente i seguenti documenti: *(barrare la casella che interessa)*

- Ricevuta attestazione versamento Tassa Iscrizione al Registro Praticanti (se dovuta)
- Copia certificato di guarigione o analogo documentazione che certifichi la cessazione dei motivi che impedivano lo svolgimento del praticantato.
- Copia congedo militare o dichiarazione cessazione servizio Civile.
- Fotocopia documento d'identità in corso di validità.

- Dichiarazione di ripresa Praticantato rilasciata dal Professionista / tutor su carta intestata con allegata autocertificazione dello stesso attestante la data di iscrizione al proprio Albo Professionale (allegare fotocopia di documento d'identità in corso di validità).
- Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003, nr. 196. (Privacy).

Totale Allegati nr. _____ (_____)

In fede

_____, _____

Luogo e data

Firma di autocertificazione _____