



Riconoscimento periodo di Formazione dell'art. 19 Direttive del Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati

Riservato all'Ufficio Protocollo

Al Consiglio del Collegio Geometri
e Geometri Laureati di Padova
via Fornace Morandi 24 C
35133 Padova

Il/La sottoscritto/a geometra _____

CHIEDE

che venga riconosciuta la **FORMAZIONE** di seguito specificato, ai sensi dell'art. 19 delle Direttive sul Praticantato emanate con Delibera 17 settembre 2014 dal Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati. A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n° 445/2000) e del fatto che la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del Decreto del Presidente della Repubblica n° 445/2000),

DICHIARA

di essere cittadino/a italiano o di Stato membro U.E., se cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di _____

di essere nato/a _____ (prov. _____), il ____/____/____

di essere residente in _____ (prov. _____)

via _____ n° _____ cap _____

tel. ____/____/____ cell. _____ email _____

codice fiscale _____ di avere pieno godimento dei diritti civili

di essere iscritto al Registro Praticanti del Collegio Geometri e Geometri Laureati di Padova al

n. _____ dal _____

di aver frequentato i seguenti corsi di formazione organizzati da Collegi, Enti di Formazione, Regioni, Scuole, Enti pubblici:

Titolo Corso _____

Erogato da _____

Dal _____ al _____

Totale ore _____

Titolo Corso _____

Erogato da _____

Dal _____ al _____

Totale ore _____

ALLEGA

- Certificato dell'Università attestante gli esami effettuati e i crediti assegnati
- Copie degli attestati dei corsi di formazione

Luogo e data _____

firma di autocertificazione