

Riservato all'Ufficio Protocollo

**Al Consiglio del Collegio Geometri  
e Geometri Laureati di Padova  
Via Fornace Morandi nr. 24 C  
35138 PADOVA**

Il/La sottoscritto/a geometra \_\_\_\_\_

## **CHIEDE**

che venga riconosciuto il/i periodo/i di **attività tecnica subordinata** in alternativa ai 18 mesi di pratica professionale di seguito specificato/i, ai sensi dell'art. 21 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**

1. 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 \_\_\_\_\_
2. di essere nato/a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
3. di essere residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_; e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_
4. di avere pieno godimento dei diritti civili.
5. di aver conseguito il Diploma di Istruzione Secondaria Sup. di Geometra o C.A.T. sostenendo l'Esame di Maturità Tecnica presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_  
riportando la seguente votazione: \_\_\_\_/\_\_\_\_ (in lettere \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_)  
5.a. che il conseguente Diploma di Maturità Tecnica di Geometra o C.A.T.

5.a.a  gli/le è stato rilasciato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  dall' Istituto in cui si è svolta la prova di esame;

dall'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_);

e che detto Diploma riporta apposti *in calce a destra* il nr. \_\_\_\_\_ e l'anno \_\_\_\_\_, e *nel retro* la seguente data di consegna \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e nr. \_\_\_\_\_ del Registro Diplomi

5.a.b  non è ancora stato rilasciato, ma è in possesso del relativo certificato rilasciato dall'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, protocollo nr. \_\_\_\_\_

5.a.c.  non ne è in possesso perché \_\_\_\_\_

6.  di aver conseguito il Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_ Università di \_\_\_\_\_ Facoltà di \_\_\_\_\_ (Classe:  4^,  7^,  8^),  L-17^,  L-23^,  L-21^,  L-7^)

7.  di aver svolto e/o di svolgere il seguente periodo di **attività tecnica subordinata**, così come previsto dalle vigenti Direttive del Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati:

a) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso (Impresa/ditta/ente) \_\_\_\_\_ svolgendo le mansioni di \_\_\_\_\_ per un periodo complessivo di anni \_\_\_ mesi \_\_\_ giorni \_\_\_

b) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso (Impresa/ditta/ente) \_\_\_\_\_ svolgendo le mansioni di \_\_\_\_\_ per un periodo complessivo di anni \_\_\_ mesi \_\_\_ giorni \_\_\_

c) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso (Impresa/ditta/ente) \_\_\_\_\_ svolgendo le mansioni di \_\_\_\_\_ per un periodo complessivo di anni \_\_\_ mesi \_\_\_ giorni \_\_\_

8.  di essere/non essere titolare, socio/amministratore delle imprese/ditte sopra specificate.

9.  Lo/a scrivente, in quanto non iscritto al Registro Praticanti del Collegio, dichiara di essere a conoscenza che non gli perverranno comunicazioni da parte del Collegio Geometri e Geometri Laureati di Padova inerenti agli Esami di Abilitazione all'Esercizio della Libera Professione, e solleva il Collegio da ogni possibile responsabilità in tal senso.

10.  Di essere a conoscenza che il trattamento dei **dati personali** verrà eseguito dal Collegio e sarà effettuato solo ed esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti vigenti. Il trattamento, sia 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 G. L. di Padova.

## ALLEGA

- Dichiarazione rilasciata dal datore di lavoro ( come da fac-simile)
- Fotocopia documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale
- Copia del versamento di euro 100,00 per le spese di istruttoria e segreteria.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
firma di autocertificazione