

Riservato all'Ufficio Protocollo

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

Il/La sottoscritto/a geometra _____

CHIEDE

che venga riconosciuto il **percorso formativo** di seguito specificato, ai sensi dell'art. 18 delle Direttive emanate con Delibera del 17 settembre 2014 dal Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati, valido ai fini del regolare compimento dei periodi di tirocinio previsto dal D.P.R. 7 agosto 2012 n. 137.

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 _____/_____)

6. dichiara di aver conseguito la Laurea in _____
Università di _____ Facoltà di _____
corso di Laurea _____ anno _____

(Classe: 4^, 7^, 8^), L-17^, L-23^, L-21^, L-7^, _____)

7. o di aver sostenuto presso la Facoltà di _____

Corso di Laurea in _____ i seguenti esami:

8. di essere/ non essere iscritto/ al Registro Praticanti n. _____ presso il Collegio Geometri e Geometri Laureati di _____

9. di aver svolto e/o di svolgere il seguente periodo di praticantato, così come previsto dalle vigenti Direttive del Consiglio Nazionale Geometri dal _____ al _____

Tutor/Professionista _____

10. di essere a conoscenza che il trattamento dei **dati personali** è finalizzato agli adempimenti previsti dalla Legge. Il trattamento degli stessi 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.

A L L E G A

- Copia del diploma di Laurea o libretto universitario attestante gli esami effettuati o altra certificazione dell'Ateneo attestante gli esami sostenuti.
- Fotocopia documento d'identità in corso di validità.
- Copia del versamento di Euro 50,00 per le spese di istruttoria e segreteria.

_____, _____
Luogo e data

firma di autocertificazione