

**Attestato di compimento della Pratica Professionale
per la professione di geometra
(ai sensi degli articoli 40 e 46 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ in via _____ n. _____

codice fiscale _____

DICHIARA

di aver regolarmente svolto il tirocinio professionale, con iscrizione al Registro Praticanti del Collegio Geometri e Geometri Laureati di Padova. n. _____, dal _____ al _____, secondo quanto previsto dalle Direttive sul Praticantato (Delibera del Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati 12 maggio 2015).

Dichiara inoltre:

- di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 ;
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa (art. 13 D.Lgs. 196/2003).

Luogo _____

Data _____

* Il dichiarante _____

*Allega copia (fronte/retro) di un documento di riconoscimento in corso di validità.