

**DICHIARAZIONE DEL PROFESSIONISTA  
DA RIPORTARE SU CARTA INTESTATA**

**Al Collegio Geometri  
e Geometri Laureati di Padova  
Via Fornace Morandi, 24 C  
35133 PADOVA**

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

**Dichiara di essere**

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

cittadino italiano (oppure) \_\_\_\_\_

titolare di studio professionale in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ nr.,

cap. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

con P.Iva n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**Dichiara di aver preso visione**

- delle norme che regolano l'iscrizione al Registro dei Praticanti emanate dal Consiglio Nazionale dei Geometri ai sensi dell'ultimo comma dell'art. 2 della Legge del 7 marzo 1985 n. 75 e del D.P.R. 7 agosto 2012 n. 137 particolarmente per quanto concerne l'obbligo di comunicare tempestivamente al Collegio qualsiasi interruzione dell'attività per la durata sup. a tre mesi, nonché l'eventuale sospensione del tirocinio professionale ed infine la cessazione dell'attività stessa anche per trasferimento in altro studio;
- di ammettere il praticante \_\_\_\_\_ all'esercizio del tirocinio nel proprio studio e di assumersi la responsabilità professionale di seguire il praticante impartendogli un'adeguata istruzione, sia sotto il profilo deontologico che tecnico sulle materie di competenza del geometra;
- di essere disponibile a consentire lo svolgimento della pratica attraverso l'espletamento di attività formativa ai sensi dell'art. 17 delle Nuove Direttive del CNG art. 2 L.n.75/1985 e D.P.R. n. 137/2012;
- di quanto disposto dall'art. 8 delle Direttive CNG ove si prevede l'apertura del procedimento disciplinare in caso di irregolarità o di dichiarazioni mendaci;
- di non poter avere nel proprio studio più di tre praticanti.

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D.L.vo n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

timbro e firma

**Ordine o Collegio di appartenenza**

**Data di iscrizione \_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_**