



**REGISTRO PRATICANTI  
RIPRESA TIROCINIO  
E RICONGIUNGIMENTO PERIODO ANTECEDENTE**

**COLLEGIO GEOMETRI  
E GEOMETRI LAUREATI DI PADOVA**

Riservato all'ufficio protocollo

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

Il/La sottoscritto/a geometra \_\_\_\_\_,  
a norma dell'art. 14 delle Direttive sul Praticantato del 17 settembre 2014

Iscritto al Registro Praticanti N. \_\_\_\_\_

**Comunica**

che a partire dal giorno \_\_\_\_\_ ha ripreso il tirocinio già interrotto in data \_\_\_\_\_

Sospensione del periodo di tirocinio a causa di malattia, gravi motivi o circostanze eccezionali

(specificare) \_\_\_\_\_

**Chiede**

il ricongiungimento del periodo di tirocinio precedentemente maturato. Con riferimento alla Legge 07/03/1985, nr. 75, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 26 L.S. nr. 15/1968, richiamato dall'art. 6, comma 2, del D.P.R. nr. 403/98) e del fatto che la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 11, comma 3, D.P.R. nr. 403/98).

Allega alla presente la dichiarazione del professionista

Luogo e data

firma

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

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

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

Ordine o Collegio di appartenenza \_\_\_\_\_

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

Data di iscrizione \_\_\_\_\_ N. iscrizione \_\_\_\_\_

**Dichiara che presso il mio studio**

Il tirocinante \_\_\_\_\_ iscritto al Registro Praticanti N. \_\_\_\_\_

che a partire dal giorno \_\_\_\_\_ ha ripreso il tirocinio già interrotto in data \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere a conoscenza quanto disposto dall'art. 8 delle Direttive CNG ove si prevede l'apertura del procedimento disciplinare in caso di irregolarità o di dichiarazioni mendaci.

Dichiara 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