



# Svolgimento tirocinio Variazione professionista

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  
35133 PADOVA

Il/La sottoscritto/a geometra \_\_\_\_\_,  
a norma dell'art. 6 delle Direttive sul Praticantato del 17 settembre 2014

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

## Comunica

che in data \_\_\_\_\_

ha interrotto il proprio tirocinio presso il professionista \_\_\_\_\_

e che in data \_\_\_\_\_

ha ripreso il praticantato presso il professionista \_\_\_\_\_

Allega alla presente le dichiarazioni dei professionisti

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Dichiara**

- di aver preso visione delle norme del Consiglio Nazionale dei Geometri che regolano l'iscrizione al Registro Praticanti emanate 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 \_\_\_\_\_ al tirocinio nel proprio studio e di assumersi la responsabilità professionale di seguirlo sia sotto il profilo deontologico che tecnico
- di dover consentire lo svolgimento della pratica con 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 conoscere quanto disposto dall'art. 8 delle Direttive CNG che 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;

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, solo per il procedimento richiesto.

Si allega autocertificazione (vedi modello) e fotocopia documento di identità e codice fiscale

Luogo e data

timbro e firma

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Dichiara che presso il mio studio**

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

ha iniziato il suo tirocinio in data \_\_\_\_\_

ha interrotto il suo tirocinio 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