

# DICHIARAZIONE DI AVVENUTA PRATICA DI TIROCINIO

(ART. 11, DIRETTIVE DEL C.N.G. E G.L. SUL PRATICANTATO DEL 17 SETTEMBRE 2014)

**AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI ANCONA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
(TITOLO) (NOME E COGNOME)

NATO/A A \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_), IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_, CON DOMICILIO PROFESSIONALE

IN \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_),

VIA/PIAZZA/CORSO/VIALE \_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_,

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_, ISCRITTO ALL'ALBO

\_\_\_\_\_ AL NUMERO \_\_\_\_\_  
(INDICARE IL COLLEGIO O L'ORDINE DI APPARTENENZA)

IN DATA \_\_\_\_\_,  
(INDICARE LA DATA DI PRIMA ISCRIZIONE)

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE PER IL CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE, COSÌ COME STABILITO  
DALL'ART. 26 DELLA LEGGE NR. 15/1968, RICHIAMATO DALL'ART. 6, COMMA 2, DEL D.P.R. NR. 403/1998

## DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE, AI SENSI DELLE VIGENTI NORME SUL PRATICANTATO,

IL PRATICANTE \_\_\_\_\_  
(NOME E COGNOME)

NATO/A A \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_), IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_, RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

(PROV. \_\_\_\_\_), VIA/PIAZZA/CORSO/VIALE \_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_,

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_,

HA FREQUENTATO IL PROPRIO STUDIO PROFESSIONALE CON ASSIDUA E REGOLARE CONTINUITÀ  
SECONDO LE DIRETTIVE DEL C.N.G.G.L., SVOLGENDO ATTIVITÀ DI TIROCINIO

DAL (DATA DI INIZIO DELLA PRATICA DI TIROCINIO)

AL (DATA DI CONCLUSIONE DELLA PRATICA DI TIROCINIO)

<sup>1</sup> Geometra, architetto o ingegnere civile (una delle seguenti branche: edile, geotecnica, idraulica, strutture, trasporti) iscritti ai rispettivi Albi professionali da almeno cinque anni.



**IL PRATICANTE DICHIARA DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CONVEGNI – SEMINARI – CORSI – STAGE:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**PREPARAZIONE RAGGIUNTA:**

INSUFFICIENTE     SUFFICIENTE     DISCRETA     BUONA     OTTIMA

**GIUDIZIO GENERALE:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**OSSERVAZIONI:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

**IL PRATICANTE**

**IL PROFESSIONISTA**

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Firma e Timbro)