

**DICHIARAZIONE DI AMMISSIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PRATICA PROFESSIONALE  
DA RILASCIARSI A CURA DEL PROFESSIONISTA (in carta semplice)**

Al Sig. Presidente  
Collegio Geometri e Geometri Laureati  
della Provincia di Ferrara  
Corso Porta Reno, 73  
44121 Ferrara

Il sottoscritto (\*) Geom. / Arch. / Ing. civile \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

libero professionista iscritto all'Albo Professionale \_\_\_\_\_ della Provincia

di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ a far tempo dal (gg mm aa) \_\_\_\_\_

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

**D I C H I A R A**

A) di ammettere in data \_\_\_\_\_ presso il proprio studio in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ con P.I. n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ fax \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

il praticante Geom. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

il \_\_\_\_\_, all'esercizio del tirocinio, in modo effettivo e continuativo, e di assumersi la responsabilità professionale di seguire il praticante impartendogli un'adeguata istruzione sia sotto il profilo tecnico professionale che deontologico;

B) di aver preso visione delle norme che regolano l'iscrizione nel Registro dei Praticanti emanate dal Consiglio Nazionale Geometri ai sensi dell'ultimo comma dell'Art. 2 della Legge 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 superiore a tre mesi, nonché l'eventuale sospensione del tirocinio professionale ed infine la cessazione dell'attività stessa anche per trasferimento presso altro studio professionale;

C) di essere disponibile a consentire lo svolgimento del tirocinio attraverso l'espletamento di attività formativa ai sensi dell'art. 17 delle Nuove Direttive art. 2 della Legge 7 marzo 1985 n° 75 e D.P.R. n. 137/2012;

D) di avere preso visione di quanto disposto dall'art. 8 delle Direttive del Consiglio Nazionale dei Geometri ove si prevede l'apertura del procedimento disciplinare in caso di irregolarità o di dichiarazioni mendaci;

E) di non avere nel proprio studio più di tre praticanti (Art. 11);

**S I I M P E G N A**

a) a sottoscrivere, al compimento della pratica professionale, curriculum prodotto dal praticante, attestante le funzioni svolte ed eventuali studi compiuti (Art. 11 – 6° comma);

b) a dare tempestiva comunicazione al Presidente del Collegio di qualunque interruzione della pratica;

c) rilasciare al praticante, in caso di mutamento dello studio professionale, attestazione dalla quale risulti la cessazione della pratica professionale;

d) comunicare tempestivamente a Codesto Collegio ogni altro evento incidente sul regolare svolgimento della pratica professionale, onde non incorrere in quanto previsto.

Dichiaro di essere informato, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**IL PROFESSIONISTA**  
(timbro e firma)

(\*) cancellare il caso che non interessa

## AUTODICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE DEL PROFESSIONISTA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) cap \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_

### D I C H I A R A

( ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.PR. 445 del 28 dicembre 2000 )

di essere iscritto/a all'Ordine o Collegio \_\_\_\_\_ della Provincia  
di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ a far tempo dal (gg mm aa) \_\_\_\_\_

e di avere conseguito la laurea in \_\_\_\_\_  
classe di laurea \_\_\_\_\_

In fede.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL PROFESSIONISTA  
(timbro e firma)