

SCHEMA TIPO DI DICHIARAZIONE DEL PROFESSIONISTA AFFIDATARIO

Al Presidente
del COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI
del VERBANO-CUSIO-OSSOLA
Via 42 Martiri, 165
28924 Verbania (VB)

Il/La sottoscritto/a _____
(prof.ne) (cognome) (nome)

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____
- di essere residente a _____ Via _____ cap _____
Tel. _____
- di essere cittadino italiano (oppure) _____
- di essere titolare dello studio professionale in _____,
Via _____ cap _____, tel _____
con P.I. n. _____ e-mail _____
- di essere in possesso del seguente Codice Fiscale _____
- Ordine o Collegio di appartenenza _____
data di iscrizione _____ N. di iscrizione _____
- di aver preso visione delle norme che regolano l'iscrizione nel Registro dei Praticanti emanate dal Consiglio Nazionale dei Geometri ai sensi dell'ultimo comma dell'art. 2 della Legge 07 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;
- 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;
- 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. 13/2012;
- di aver preso visione di quanto disposto dall'art. 8 della Direttive del Consiglio Nazionale dei Geometri ove si prevede l'apertura del procedimento disciplinare in caso di irregolarità o di dichiarazioni mendaci;
- dichiara inoltre di essere a conoscenza di non poter avere nel proprio studio più di tre praticanti.

Distinti saluti

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR UE 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Informativa allegata e disponibile nel Sito www.geometri.verbania.it

In fede

_____, li _____

(timbro e firma del professionista)