

DOCUMENTI OCCORRENTI PER L'ISCRIZIONE AL REGISTRO PRATICANTI

- Domanda di iscrizione al Registro dei Praticanti in bollo da **€.16,00**
- Copia autenticata in bollo del diploma di geometra o certificato di maturità, oppure autocertificazione in carta libera con copia del titolo.
- Certificato contestuale di residenza e cittadinanza italiana, o dichiarazione sostitutiva a firma del richiedente ai sensi dell'art. 2 della Legge 15/1968
- Certificato di nascita
- Certificato Stato di famiglia
- Fotocopia del tesserino Codice Fiscale.
- Copia Documento di Identità
- Ricevuta di **€ 300,00** per tassa iscrizione (a favore del Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Salerno conto corrente postale n. 18883843).

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DICHIARAZIONE DEL PROFESSIONISTA (N.B. IL PROFESSIONISTA DEVE ESSERE ISCRITTO ININTERROTTAMENTE ALL'ALBO DA ALMENO 5 ANNI)

- Dichiarazione del professionista di ammissione del richiedente all'esercizio della pratica nel proprio studio redatta secondo le norme
- Fotocopia documento d'identità
- Fotocopia del tesserino Codice Fiscale

**N.B. TUTTI I DOCUMENTI DEVONO ESSERE DI DATA NON ANTERIORE A SEI
MESI DA QUELLA DELLA DOMANDA**

Marca da
Bollo
€ 16,00

AL Sig. Presidente del
COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI
LAUREATI DELLA PROVINCIA DI SALERNO
 Via Gen. Carlo Perris, 10
 84124 Salerno

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere iscritto nel Registro dei Praticanti tenuto dal Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Salerno

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che, dichiarazioni false o mendaci comportano le sanzioni penali previste dall'articolo 76, nonché il rigetto della presente istanza ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. citato,

DICHIARA

1. di essere cittadino italiano o di uno stato membro dell'Unione Europea, se cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di: _____

2. di essere nato a _____ prov. _____ il _____

3. C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

4. di essere residente in _____ prov. _____ Via _____ n° _____

Cap. _____ Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

5. di avere il pieno godimento dei diritti politici
6. di essere in possesso del diploma di geometra o di istruzione tecnica, settore tecnologico – indirizzo

costruzioni, ambiente e territorio (C.A.T.) conseguito nell'anno scolastico _____ presso
 l'Istituto _____ di _____ Via _____
 con votazione ____/____

7. 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'articolo 2 della Legge n. 75 del 7 marzo 1985 e del D.P.R. n. 137 del 7 agosto 2012, 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
8. di aver preso visione di quanto disposto dall'articolo 8 della direttiva del Consiglio Nazionale dei Geometri ove si prevede l'apertura del procedimento disciplinare in caso di regolarità o di dichiarazioni mendaci

Autorizza il Collegio al trattamento dei dati personali (Articolo 13 D.Lgs n. 196/2003)

Con osservanza

Salerno li ___/___/_____

In fede per veridicità di quanto dichiarato

FIRMA

AL Sig. Presidente del
**COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI
 LAUREATI DELLA PROVINCIA DI SALERNO**
 Via Gen. Carlo Perris, 10
 84124 Salerno

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

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____;
- di essere residente a _____ in Via _____ cap _____ Tel. _____;
- di essere cittadino italiano (oppure) _____;
- di essere titolare dello studio professionale in _____ in Via _____
 cap. _____ tel. _____ con P.I. n° _____;
- di essere in possesso del seguente Codice Fiscale _____;
- 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. 137/2012;
- 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 di cui all'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)

Ordine o Collegio di appartenenza
 data di iscrizione _____

N° iscrizione _____

AUTODICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE DEL PROFESSIONISTA

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n° _____ mail PEC _____

DICHIARA

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

di essere iscritto/a all'Ordine o Collegio _____ di _____

dal _____ n° iscrizione _____

di aver conseguito la laurea in _____ Classe di laurea _____

Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili

D. Lgs 196/2003 - Art. 13

(da redigere a cura del Praticante in carta semplice)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, il Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Salerno, al trattamento dei propri dati personali per l'iscrizione al Registro Praticanti.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 – recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003;
- il titolare dei dati trattati è il Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Salerno;
- il Responsabile del trattamento dei dati è il Presidente pro-tempore del Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Salerno.