

CERTIFICAZIONE DI INTERRUZIONE DELLA PRATICA DI TIROCINIO

(ART. 6, DIRETTIVE DEL C.N.G. E G.L. SUL PRATICANTATO DEL 17 SETTEMBRE 2014
E MODIFICATE CON DELIBERA DEL 12 MAGGIO 2015)

**AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO GEOMETRI
E GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA
DI _____**

**e p.c. AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO GEOMETRI
E GEOMETRI LAUREATI DI TARANTO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(TITOLO1) (NOME E COGNOME)

NATO/A A _____ (PROV. _____), IL ____/____/____,

CODICE FISCALE _____, CON DOMICILIO PROFESSIONALE
IN _____ (PROV. _____),

VIA/PIAZZA _____, 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

CERTIFICA

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 _____, N. _____,

RECAPITO TELEFONICO _____,

HA FREQUENTATO IL PROPRIO STUDIO PROFESSIONALE CON ASSIDUA E REGOLARE CONTINUITÀ

DAL (DATA DI INIZIO DELLA PRATICA DI TIROCINIO)

AL (DATA DI CONCLUSIONE DELLA PRATICA DI TIROCINIO)

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

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ DI TIROCINIO SVOLTA

RELAZIONE DETTAGLIATA IN ORDINE ALLA MATURITÀ DIMOSTRATA DAL PRATICANTE SOTTO IL PROFILO SIA TECNICO CHE DEONTOLOGICO

PREPARAZIONE RAGGIUNTA:

- INSUFFICIENTE SUFFICIENTE DISCRETA BUONA OTTIMA

GIUDIZIO GENERALE:

OSSERVAZIONI:

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA