

Riservato all'Ufficio Protocollo

**Al Consiglio del Collegio Geometri
e Geometri Laureati di
Trapani**

**Piazza Scarlatti Cond. Italia
91100 TRAPANI**

Il/La sottoscritto/a geometra _____

CHIEDE

che venga riconosciuto il/i periodo/i di **attività tecnica subordinata** in alternativa ai 18 mesi di pratica professionale di seguito specificato/i, ai sensi dell'art. 21 delle Direttive sul praticantato emanate con Delibera 17 settembre 2014 dal Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n° 445/2000) e del fatto che la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del Decreto del Presidente della Repubblica n° 445/2000),

DICHIARA

1. di essere cittadino/a italiano o di Stato membro U.E., se cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di _____
2. di essere nato/a _____ (prov. _____), il ____ / ____ / ____
3. di essere residente in _____ (prov. _____)
via _____ n° ____ cap _____
tel. ____ / ____ cell. _____; e-mail _____ @ _____
codice fiscale _____
4. di avere pieno godimento dei diritti civili.
5. di aver conseguito il Diploma di Istruzione Secondaria Sup. di Geometra o C.A.T. sostenendo l'Esame di Maturità Tecnica presso l'Istituto _____
di _____ (prov. _____), nell'anno scolastico ____ / ____
riportando la seguente votazione: ____ / ____ (in lettere _____ / _____)
 - 5.a. che il conseguente **Diploma di Maturità Tecnica di Geometra o C.A.T.**
 - 5.b. gli/le è stato rilasciato in data ____ / ____ / ____ dall' Istituto in cui si è svolta la prova di esame;
 - 5.c. dall'Istituto di _____ (prov. _____);
e che detto Diploma riporta apposti *in calce a destra* il nr. _____ e l'anno _____, e *nel retro* la seguente data di consegna ____ / ____ / ____ e nr. _____ del Registro Diplomi.
 - 5.a.b ☐ **non è ancora stato rilasciato**, ma è in possesso del relativo certificato rilasciato dall'Istituto _____ di _____ (prov. _____)
in data ____ / ____ / ____, protocollo nr. _____
 - 5.a.c. ☐ non ne è in possesso perché _____

6. ☐ di aver conseguito il **Diploma di Laurea** in _____
 Università di _____ Facoltà di _____
 (Classe: ☐ 4[^], ☐ 7[^], ☐ 8[^]), ☐ L-17[^], ☐ L-23[^], ☐ L-21[^], ☐ L-7[^]) **comprehensive di tirocinio della durata di almeno 6 mesi**; lauree specialistiche nelle classi 4/S (Architettura e Ingegneria Edile) e 54/S (Pianificazione Territoriale, Urbanistica e Ambientale), nonché lauree magistrali nelle classi LM-4 (Architettura e Ingegneria Edile – Architettura) e LM-48 (Pianificazione Territoriale, Urbanistica e Ambientale).
7. ☐ di aver svolto e/o di svolgere il seguente periodo di **attività tecnica subordinata**, così come previsto dalle vigenti Direttive del Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati:
- a) dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ presso (Impresa/ditta/ente) _____
 svolgendo le mansioni di _____
 _____ per un periodo complessivo di anni ___ mesi ___ giorni _____
- b) dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ presso (Impresa/ditta/ente) _____
 svolgendo le mansioni di _____
 _____ per un periodo complessivo di anni ___ mesi ___ giorni _____
- c) dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ presso (Impresa/ditta/ente) _____
 svolgendo le mansioni di _____
 _____ per un periodo complessivo di anni ___ mesi ___ giorni _____
8. ☐ di essere/non essere titolare, socio/amministratore delle imprese/ditte sopra specificate.
9. ☐ Lo/a scrivente, **in quanto non iscritto al Registro Praticanti del Collegio**, dichiara di essere a conoscenza che non gli perverranno comunicazioni da parte del Collegio Geometri e Geometri Laureati di Trapani inerenti agli Esami di Abilitazione all'Esercizio della Libera Professione, e solleva il Collegio da ogni possibile responsabilità in tal senso.
10. ☐ Di essere a conoscenza che il trattamento dei **dati personali** verrà eseguito dal Collegio e sarà effettuato solo ed esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti vigenti. Il trattamento, sia manuale che informatizzato, avverrà mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza e riservatezza. Titolare del trattamento è il Presidente pro tempore del Collegio dei Geometri e G. L. di Trapani.

AL LEGA

- ☐ Copia del diploma di geometra o del certificato di maturità
- ☐ Dichiarazione rilasciata dal datore di lavoro (come da fac-simile) - Attestato di servizio deve esserci la qualifica e mansione di geometra
- ☐ Fotocopia documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale
- ☐ ***Versamento Bonifico bancario** di Euro 150,00 (diritti di Segreteria per istruttoria pratica)

presso BANCA INTESA SAN PAOLO - 91100 Trapani

intestato "**Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Trapani**"

coordinate IBAN IT03W0306916400100000061035 inserendo la causale " *diritti di Segreteria per istruttoria pratica attività tecnica subordinata*"

***A riconoscimento deliberato in seduta di Consiglio Direttivo il richiedente riceverà avviso di pagamento PAGO PA della tassa istruttoria riconoscimento attività tecnica ammontante ad euro 150,00 la cui ricevuta di pagamento dovrà essere trasmessa prontamente alla segreteria del Collegio a mezzo e-mail o pec, per la definizione dell'istruttoria**

_____, _____
 Luogo e data

2

 firma di autocertificazione

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Al Presidente del Collegio Geometri
e Geometri Laureati della Provincia
di Trapani

Il sottoscritto

COGNOME	NOME

In qualità di legale rappresentante della Ditta

NOMINATIVO	N. ISCRIZIONE C.C.I.A.A.

SEDE	PROV.	VIA	N.	C.A.P.

DICHIARA

IL GEOMETRA

COGNOME	NOME

LUOGO DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA

RESIDENZA	PROV.	VIA	N.	C.A.P.

CODICE FISCALE

È STATO ASSUNTO ALLA DIPENDENZA DELLA DITTA

DAL _____

AL _____

IN QUALITA' DI:

--

MANSIONE

Allegare Curriculum timbrato e firmato dal legale rappresentante con dettagliata descrizione dell'attività svolta atta a comprovare la continuità dell'affidamento all'interessato di funzioni tecniche rientranti nella materia di attinenza alla professione di geometra.