

## CURRICULUM DI FINE PRATICA

**Al Presidente del  
Collegio dei Geometri e dei Geometri Laureati  
della Provincia di Dctk**

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME										NOME																							
LUOGO DI NASCITA										PROV.					DATA DI NASCITA																		
RESIDENZA										PROV.		C.A.P.			INDIRIZZO																		
RECAPITO TELEFONICO										CODICE FISCALE																							

AI SENSI DELLE VIGENTI NORME SUL PRATICANTATO, DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ  
CHE HO EFFETTIVAMENTE E CONTINUATIVAMENTE FREQUENTATO LO STUDIO PROFESSIONALE DEL

TITOLO	COGNOME	NOME

## INIZIO DELLA PRATICA

\_\_\_\_\_

## FINE DELLA PRATICA

\_\_\_\_\_

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

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

[illegible]

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA TIROCINANTE

-----

**TIMBRO E FIRMA PROFESSIONISTA**

---