

Al Presidente del Collegio Provinciale

Geometri e Geometri Laureati di Bari

Via Amendola n. 172/C - BARI

**DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE STUDIO PROFESSIONALE**

(art. 6 norme C.N.G.e G.L. del 17 settembre 2014)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

iscritto/a al Registro Praticanti di codesto Collegio,

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 26 della Legge n. 15/1968, richiamato dall'art. 6, comma 2, del D.P.R. N. 403/1998

**DICHIARA**

- di aver interrotto in data \_\_\_\_\_ la pratica di tirocinio  
svolta presso \_\_\_\_\_

per il seguente motivo \_\_\_\_\_

di cui allega la certificazione di interruzione della pratica di tirocinio e

- di aver ripreso in data \_\_\_\_\_ la pratica di tirocinio  
presso \_\_\_\_\_

di cui allega la relativa Dichiarazione del Professionista – Inizio Tirocinio.

Il/La Praticante

Bari, \_\_\_\_\_

**N.B. L'INTERRUZIONE DEL TIROCINIO, PER OLTRE 3 MESI, SENZA GIUSTIFICATO MOTIVO, COMPORTA L'INEFFICACIA DI QUELLO PREVIAMENTE SVOLTO E CONSEGUENTEMENTE LA CANCELLAZIONE DAL REGISTRO DEI PRATICANTI. SE RICORRE UN GIUSTIFICATO MOTIVO, L'INTERRUZIONE PUO' AVERE UNA DURATA MASSIMA DI 9 MESI.**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'**Informativa sul trattamento dei dati personali** resa dal Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Bari, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR). Il trattamento dei dati personali conferiti avverrà nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, minimizzazione e sicurezza, **per le finalità istituzionali e amministrative connesse alla richiesta di variazione dello studio professionale**, nonché per l'adempimento di obblighi di legge cui è soggetto il Titolare del trattamento.

Bari, \_\_\_\_\_

Il/La Praticante

Al Presidente del Collegio Provinciale

Geometri e Geometri Laureati di Bari

Via Amendola n. 172/C - BARI

**CERTIFICAZIONE DEL PROFESSIONISTA PER INTERRUZIONE DEL PRATICANTATO**

(art. 13 norme C.N.G.e G.L. del 17 settembre 2014)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_ titolare dello studio in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

iscritto all'Albo (Ordine o Collegio di appartenenza) \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 26 della Legge n. 15/1968, richiamato dall'art. 6, comma 2, del D.P.R. N. 403/1998

**CERTIFICA**

sotto la propria responsabilità che, ai sensi delle vigenti norme sul praticantato

Il/La Praticante (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' DI TIROCINIO SVOLTA:**

relazione dettagliata in ordine alla maturità dimostrata dal praticante sotto il profilo sia tecnico  
del deontologico:

---

---

---

---

---

Preparazione raggiunta:

Insufficiente       sufficiente       discreta       buona       ottima

Giudizio generale:

---

---

Osservazioni:

---

---

Data \_\_\_\_\_

IL PROFESSIONISTA

(timbro e firma)

---

Al Presidente del Collegio Provinciale  
Geometri e Geometri Laureati di Bari  
Via Amendola n. 172/C - BARI

**DICHIARAZIONE DI INIZIO TIROCINIO PER VARIAZIONE STUDIO PROFESSIONISTA**

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

**D I C H I A R A**

- 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 Part.IVA n. \_\_\_\_\_;
- e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_;
- 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 delle 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.

\_\_\_\_\_ (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. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_  
con specializzazione (valido solo per gli Ingegneri) in \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ n° iscrizione \_\_\_\_\_  
e di non avere provvedimenti di sospensione in corso

Bari, \_\_\_\_\_  
(Firma)

Si allega fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità