

Marca da Bollo da €

16,00

Al Presidente del

Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Bari

Via Amendola, 172

70126 B A R I

MODULO PER RICONOSCIMENTO ALTRI PERCORSI FORMATIVI

(art. 19 direttive Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati)

Il/la sottoscritto/a _____

☐ iscritt _____ nel Registro dei Praticanti del Collegio Provinciale Geometri e
Geometri Laureati di Bari dal _____

☐ non ancora iscritt _____ al Registro dei Praticanti di codesto Collegio;

CHIEDE

il riconoscimento del percorso formativo sotto indicato da considerare valido
ai fini del regolare compimento del periodo di tirocinio previsto dal **D.P.R.**
07.08.2012, n. 137.

Inoltre consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere nel caso di
dichiarazioni non veritiere e/o false, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

• di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____ ;

• di essere residente in _____ prov. _____ c.a.p. _____

Via _____ civico n. _____ Tel. _____

Cell. _____ Fax _____ Indirizzo e-mail: _____

Indirizzo PEC: _____

• 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 _____);

- di essere in possesso del diploma di Geometra o di istruzione tecnica,

settore tecnologico – indirizzo costruzioni, ambiente e territorio (C.A.T.)

conseguito il _____ presso l'Istituto

di

Via _____ con votazione _____.

Allega fotocopia dell’/degli attestato/i conseguito/i.

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 al riconoscimento dei percorsi formativi, nonché per

l'adempimento di obblighi di legge cui è soggetto il Titolare del trattamento.

Con osservanza

Bari, lì _____

(Firma **)

[illegible]