

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 veritieri 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, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma \*\*)

**\*\* La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se è apposta alla presenza del dipendente addetto alla ricezione dell'istanza. L'identità del sottoscrittore è verificata attraverso un valido documento di riconoscimento. Nel caso in cui la domanda non sia presentata direttamente dall'interessato o sia spedita per posta, è necessario allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità di colui che sottoscrive la domanda.**

