

Al Presidente del

Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Bari

Via Amendola, 172

70126 - B A R I

\*\*\*\*\*

### **RICHIESTA RICONOSCIMENTO**

#### **ATTIVITÀ TECNICA SUBORDINATA**

##### **Art. 21 Direttive sul praticantato**

\*\*\*\*\*

Il/La sottoscritto/a geom.

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in

\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ Via

civico \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel.

Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Indirizzo

e-mail: \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ PEC

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

in possesso di Diploma di Geometra o di istruzione tecnica, settore tecnologico

indirizzo costruzioni, ambiente e territorio (C.A.T.) conseguito nell'anno

\_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_, avendo maturato il periodo di diciotto mesi

(18) mesi di Attività tecnica subordinata per lavoro dipendente e con qualifica

di \_\_\_\_\_ svolta presso

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che gli venga riconosciuta, ai sensi dell'art. 21 delle Direttive sul praticantato, la suddetta attività svolta, al fine di poter conseguire l'accesso all'esame di Abilitazione alla professione di Geometra.

All'uopo allega:

- Fotocopia fronte-retro del Diploma di Geometra/Diploma di Istruzione tecnica;
- Certificato di Servizio del Datore di Lavoro dal quale si evincono dettagliatamente le funzioni tecniche svolte rientranti nelle materie di attinenza e caratteristiche della professione di Geometra;
- Fotocopia Certificato dello Storico delle assunzioni del Centro per l'Impiego;
- Versamento **€ 380,00** per diritti segreteria: Beneficiario: Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Bari - IBAN: **IT 16 I 03069 09606 100000106957** - Causale: Diritti di segreteria A.T.S.

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 dell'attività tecnica subordinata**, nonché per l'adempimento di obblighi di legge cui è soggetto il Titolare del trattamento.

Con osservanza

Bari, lì

(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.

