

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 PERCORSO FORMATIVO**

#### **Art. 18, c. 2, 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 \_\_\_\_\_.

Dichiara inoltre di:

di aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_  
presso la Facoltà di \_\_\_\_\_ dell’Università di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

di aver sostenuto presso la Facoltà di \_\_\_\_\_ corso  
di laurea in \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
presso l’Università di \_\_\_\_\_, i \_\_\_\_\_

seguenti esami:

1 \_\_\_\_\_ 11 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_ 12 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_ 13 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_ 14 \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_ 15 \_\_\_\_\_

6 \_\_\_\_\_ 16 \_\_\_\_\_

7 \_\_\_\_\_ 17 \_\_\_\_\_

8 \_\_\_\_\_ 18 \_\_\_\_\_

9 \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_

10 \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Allega fotocopia del titolo conseguito o del libretto universitario o  
altra certificazione dell'Ateneo attestante gli esami sostenuti.

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 del percorso formativo**, 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.

