

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO ATTIVITA' TECNICA SUBORDINATA

Al Presidente del Collegio Geometri
e Geometri Laureati di Macerata
Via Ancona 51
62100 Macerata

Il/La sottoscritto/a geometra _____

CHIEDE

che venga riconosciuto il/i periodo/i di attività tecnica subordinata in alternativa ai 18 mesi di pratica professionale di seguito specificato/i, ai sensi dell'art. 21 delle Direttive sul praticantato emanate con Delibera 17 settembre 2014 dal Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n° 445/2000) e del fatto che la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del Decreto del Presidente della Repubblica n° 445/2000),

DICHIARA

1. di essere cittadino/a italiano o di Stato membro U.E., se cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di _____

2. di essere nato/a _____ (prov. _____), il ____/____/_____

3. di essere residente in _____ (prov. _____) via _____ n° _____ cap _____
tel. ____/____/____ cell. _____; e-mail _____@_____ codice
fiscale _____

4. di aver conseguito il Diploma di Istruzione Secondaria Sup. di Geometra o C.A.T. sostenendo l'Esame di Maturità Tecnica presso l'Istituto _____ di _____ (prov. _____), nell'anno scolastico ____/____ riportando la seguente votazione: ____/____ (in lettere _____/_____)

5. di aver svolto e/o di svolgere il seguente periodo di attività tecnica subordinata, così come previsto dalle vigenti Direttive del Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati:

a) dal ___/___/___ al ___/___/___ presso (Impresa/ditta/ente) _____ svolgendo le mansioni di _____ per un periodo complessivo di anni ___ mesi ___ giorni ___

b) dal ___/___/___ al ___/___/___ presso (Impresa/ditta/ente) _____ svolgendo le mansioni di _____ per un periodo complessivo di anni ___ mesi ___ giorni ___

c) dal ___/___/___ al ___/___/___ presso (Impresa/ditta/ente) _____ svolgendo le mansioni di _____ per un periodo complessivo di anni ___ mesi ___ giorni ___

ALLEGATA

1. Dichiarazione rilasciata dal datore di lavoro (come da fac-simile)
2. Fotocopia contratto/i di lavoro
3. Fotocopia documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale

Luogo e data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Al Presidente del Collegio Geometri
e Geometri Laureati di Macerata
Via Ancona 51
62100 Macerata

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di Legale Rappresentante della Ditta

con sede in _____ prov. _____

via _____ n. _____

n. iscrizione C.C.I.A.A. _____ dal _____

DICHIARA CHE

Il/la geometra _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale _____

è/è stato assunto dal _____ al _____

in qualità di _____

con le seguenti mansioni:

Luogo e data _____

Timbro e Firma _____

Allegati:

- Fotocopia documento d'identità in corso di validità