

**CAMBIO STUDIO PROFESSIONALE**

*Comunicazione del praticante*

Al Presidente del  
COLLEGIO PROVINCIALE  
GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI  
DI MACERATA

Il sottoscritto geom. \_\_\_\_\_

Iscritto al Registro Praticanti del Collegio di Macerata al numero \_\_\_\_\_/P

**C O M U N I C A**

di essere aver cambiato studio professionale presso cui svolgeva il tirocinio professionale in data  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Alla presenta allega:

1. Dichiarazione del precedente professionista affidatario;
2. Dichiarazione dell'attuale professionista affidatario.

Macerata, li \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

**CAMBIO STUDIO PROFESSIONALE**

*Dichiarazione del precedente professionista affidatario*

Al Presidente del  
COLLEGIO PROVINCIALE  
GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI  
DI MACERATA

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

Iscritt\_\_ al Collegio/Ordine (geom./arch./ing.) \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

con studio professionale sito in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

che il geom. \_\_\_\_\_

ha cessato la pratica professionale presso il mio studio in data \_\_\_\_\_

Macerata, li \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

**CAMBIO STUDIO PROFESSIONALE**  
*Dichiarazione del nuovo professionista affidatario*

Al Presidente del  
COLLEGIO PROVINCIALE  
GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI  
DI MACERATA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(prof.ne) (cognome) (nome)

**DICHIARA**

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;
2. di essere residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;
3. di essere cittadino italiano (oppure) \_\_\_\_\_;
4. di essere titolare dello studio professionale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ con P.I n° \_\_\_\_\_;
5. di essere in possesso del seguente Codice Fiscale \_\_\_\_\_;  
e-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_;
6. di essere iscritto all'Ordine/Collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
al numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
e di aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_ classe di laurea \_\_\_\_\_
7. di aver preso visione delle norme che regolano l'iscrizione nel Registro dei Praticanti emanate dal Consiglio Nazionale ai sensi dell'ultimo comma dell'art. 2 della Legge 7 marzo 1985 n° 75 e del D.P.R. 7 agosto 2012 n° 137 particolarmente per quanto concerne l'obbligo di comunicare tempestivamente al Collegio qualsiasi interruzione dell'attività per la durata superiore a tre mesi, nonché l'eventuale sospensione del tirocinio professionale ed infine la cessazione dell'attività stessa anche per trasferimento presso altro studio professionale;
8. di ammettere il praticante \_\_\_\_\_ all'esercizio del tirocinio nel proprio studio a far data dal \_\_\_\_\_ e di assumersi la responsabilità professionale di seguire il praticante impartendogli un'adeguata istruzione sia sotto il profilo deontologico che tecnico;
9. di essere disponibile a consentire lo svolgimento del tirocinio attraverso l'espletamento di attività formativa ai sensi dell'art. 17 delle Nuove Direttive art. 2 Legge 7 marzo 1985 n° 75 e D.P.R. n. 137/2012;
10. di aver preso visione di quanto disposto dall'art. 8 delle Direttive del Consiglio Nazionale ove si prevede l'apertura del procedimento disciplinare in caso di irregolarità o di dichiarazioni mendaci;
11. dichiara inoltre di essere a conoscenza di non poter avere nel proprio studio più di 3 praticanti.

Autorizzo il Collegio Provinciale Geometri e dei Geometri Laureati di Macerata al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)