

## 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