

DICHIARAZIONE DI AVVENUTA PRATICA

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

Il/La sottoscritto/a geometra _____

nato/a _____ (prov. _____), il ____/____/____

Codice Fiscale _____

iscritto al Registro Praticanti al numero _____

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),

D I C H I A R A

di aver svolto la pratica professionale presso lo studio del geom./ing./arch.

_____ nato a _____
_____ (prov. _____), il ____/____/____ Codice Fiscale _____

tel. _____ Collegio/Ordine di appartenenza _____

numero di iscrizione _____

dal (data inizio tirocinio) ____/____/____ al (data fine tirocinio) ____/____/____

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'ATTIVITA' DI TIROCINIO SVOLTA

Luogo e data _____

Firma del praticante _____

Timbro e firma del professionista _____