Al Presidente del

Consiglio del Collegio

dei Geometri e Geometri Laureati

di **GROSSETO**

**MODULO PER RICONOSCIMENTO PERCORSO FORMATIVO**

*(Art. 18, comma 2, direttive del Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati)*

Il/La sottoscritt , iscritt nel Registro Praticanti del Collegio di Grosseto dal , ovvero non ancora iscritt al Registro dei Particanti 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 in cui può incorrere nel caso di dichiarazioni non veritiere e/o false, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

dichiara

* di essere nat a ( ) il ;
* di essere residente a ( );
* di essere cittadin\_:

a. [ ] italiano

b. [ ] di uno Stato membro della Comunità Europea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c. [ ] extracomunitaria in possesso di regolare permesso di soggiorno ai sensi e per gli effetti del Decreto Lgs. 394/99;

* di essere in possesso del diploma di geometra/diploma di istruzione tecnica, settore tecnologico indirizzo costruzioni, ambiente e territorio (C.A.T.) conseguito presso l’Istituto nell’anno scolastico con votazione di ;

Dichiara inoltre di:

* aver conseguito la laurea in corso di laurea classe presso l’Università in data ;
* o di aver sostenuto presso la facoltà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ corso di laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i seguenti esami

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

8)

9)

10)

Allega fotocopia della laurea conseguita o del libretto universitario o altra certificazione dell’Ateneo attestante gli esami sostenuti.

N.B. In caso di presentazione di dichiarazione sostitutiva i Collegi sono tenuti ad operare idonei controlli anche a campione secondo il disposto del D.P.R. n. 445/2000.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente