

**Al Presidente del
Consiglio del Collegio Provinciale dei Geometri
e Geometri Laureati di Roma**

**MODULO PER RICONOSCIMENTO ALTRI PERCORSI FORMATIVI
(art. 19 direttive del Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati)**

Il/La sottoscritt _____

Iscritt ___ nel Registro dei Praticanti del Collegio di Roma al n.° _____ dal _____

ovvero non ancora iscritt ___ al Registro dei Praticanti 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. 7.8.2012, 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 _____ Prov. (_____) il _____

Di essere residente a _____

Di essere cittadin _____

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 _____

Tel.: _____ e-mail _____

Allega fotocopia dell'/degli attestato/i conseguito/i.

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. 403/1998.

Luogo e data

Firma del richiedente