

\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ Geometra \_\_\_\_\_

**CHIEDE** di essere ammess\_\_\_ a sostenere presso Codesto Istituto gli Esami di Stato per l'abilitazione all'esercizio della libera professione di geometra nella sessione del corrente anno, indetta con Ordinanza del Ministero della Pubblica Istruzione.

**Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000) e consapevole che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000), il sottoscritto dichiara:**

a) il proprio cognome:\_\_\_\_\_ il proprio nome:\_\_\_\_\_

b) di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

c) di essere residente in \_\_\_\_\_ (c.a.p. \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

d) di aver conseguito il diploma di istruzione secondaria superiore di geometra presso l'Istituto Tecnico per Geometri " \_\_\_\_\_ " di \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_; di aver riportato il seguente voto \_\_\_\_\_; data del diploma \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_; numero diploma \_\_\_\_\_; anno di stampa del diploma \_\_\_\_; data di consegna del diploma \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_; numero di registro del diploma \_\_\_\_\_.

e) di essere stat\_\_\_ iscritt\_\_\_ nel Registro dei Praticanti del Collegio Provinciale dei Geometri di Sassari.

f) di aver svolto il praticantato **ai sensi della Legge n°27/2012, art.9, comma 6;**

g) di essere in possesso, alla data odierna, del requisito di ammissione di cui all'art. 2 comma 1 dell'Ordinanza Ministeriale che regola la sessione di esami del corrente anno, avendo concluso la prevista pratica professionale mediante: **Pratica Mista: A) tirocinio ai sensi della legge n° 27/2012, art.9, comma 6 + B) attività tecnica subordinata anche al di fuori di uno studio professionale.**

h) di eleggere il recapito, presso il quale chiede vengano inviate eventuali comunicazioni relative agli Esami,  
in: Città \_\_\_\_\_ (c.a.p. \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

i) di non aver prodotto, per la sessione in corso ed a pena di esclusione in qualsiasi momento dagli esami, altra domanda di ammissione ad una diversa sede di esame.

\_\_\_\_\_   
luogo e data

BOLLO  
€ 14,62

\_\_\_\_\_   
firma del richiedente