

___ 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 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) che maturerà alla data del giorno precedente a quello di inizio delle prove d'esame, salvo imprevisti, 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