

**OGGETTO: Continuazione pratica professionale dopo servizio di leva.**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (c.a.p.\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_  
Tel./Cell./E-mail \_\_\_\_\_  
iscritto all'Albo Professionale \_\_\_\_\_ della Provincia di Sassari  
dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con timbro professionale N° \_\_\_\_\_.

**D I C H I A R A**

che il Geometra \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
iscritto al Registro dei Praticanti di codesto Collegio dei Geometri dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, ha ripreso la  
prevista pratica professionale in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, dopo l'interruzione dovuta al servizio di leva.

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

\_\_\_\_\_  
firma del professionista

**OGGETTO: Continuazione pratica professionale dopo servizio di leva.**

Il sottoscritto Geometra \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (c.a.p. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_  
Tel./Cell./E-mail \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

di aver ripreso in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, dopo l'interruzione dovuta al servizio di leva, la prevista pratica professionale presso lo studio \_\_\_\_\_  
iscritt\_\_ all'Albo Professionale de\_\_ \_\_\_\_\_ della  
Provincia di Sassari dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con timbro professionale N° \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
firma del praticante

**OGGETTO: Ricongiungimento pratica professionale.**

Il sottoscritto Geometra \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (c.a.p. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_  
Tel./Cell./E-mail \_\_\_\_\_  
iscritto al Registro dei Praticanti di codesto Collegio dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, avendo interrotto la  
pratica professionale per assolvere agli obblighi di leva dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
presso lo studio tecnico del \_\_\_\_\_  
iscritt\_\_ all'Albo Professionale de\_\_ \_\_\_\_\_ della  
Provincia di Sassari dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con timbro professionale N° \_\_\_\_\_.

**C H I E D E**

il ricongiungimento della suddetta pratica in osservanza a quanto disposto dalla normativa vigente.  
All'uopo allega alla presente fotocopia del congedo attestante l'avvenuta cessazione del servizio di leva.

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

\_\_\_\_\_  
firma del praticante