

**OGGETTO: Interruzione pratica professionale per l'assolvimento degli obblighi di leva del Geometra
Praticante _____**

_____ sottoscritt__ Geometra _____

nat__ a _____ il ____/____/____

residente in _____ (c.a.p. _____) via _____

Tel./Cell./E-mail _____

D I C H I A R A

che __l__ Geometra _____

nat__ a _____ il ____/____/____

iscritt__ al Registro dei Praticanti di codesto Collegio dal ____/____/____, a causa della chiamata
per l'**assolvimento degli obblighi di leva**, ha interrotto in data ____/____/____ la pratica professionale
presso il proprio studio.

_____ l u o g o e d a t a

_____ f i r m a d e l p r o f e s s i o n i s t a

OGGETTO: Interruzione pratica professionale per l'assolvimento degli obblighi di leva.

_____ sottoscritt__ Geometra_____

nat__ a_____ il ____/____/____

residente in _____ (c.a.p._____) via _____

Tel./Cell./E-mail _____ ,

iscritto al Registro dei Praticanti di codesto Collegio dal ____/____/____

D I C H I A R A

che a causa della chiamata per l'**assolvimento degli obblighi di leva**, ha interrotto la pratica professionale in

data ____/____/____ presso lo studio del _____

iscritt__ al _____ della Provincia di

Sassari dal ____/____/____ con timbro professionale N° _____.

_____ l u o g o e d a t a

_____ f i r m a d e l p r a t i c a n t e