

Al Sig. *Presidente*
del Collegio dei Geometri e Geometri
Laureati della Provincia di Rimini
C.so d'Augusto, 97
47900 RIMINI

OGGETTO: Relazione sul praticante Geom. _____

Il sottoscritto (Geometra, Ingegnere Civile, Architetto) _____

Con studio in _____ Via _____

Dichiara sotto la propria responsabilità professionale:

che il Geom. _____ dal giorno _____

alla data odierna ha frequentato con regolarità

(oppure _____)

lo studio del professionista;

che lo stesso ha dimostrato *

che lo stesso ha dimostrato **

data _____

Ho preso visione delle informazioni in materia di trattamento dei dati ai sensi del GDPR 679/2016 e D.LGS. 196/2003, così come modificato dal DLGS 101/2018, e presto il consenso al trattamento dei dati personali. Le informazioni complete sono reperibili sul sito istituzionale del Collegio alla sezione Policy Privacy

In fede

(timbro e firma)

* Esprimere giudizio di maturità sotto il profilo tecnico.

** Esprimere giudizio sotto il profilo deontologico.

Al Sig. *Presidente*
del Collegio dei Geometri e Geometri
Laureati della Provincia di Rimini
C.so d'Augusto, 97
47900 RIMINI

Il sottoscritto Geom. _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Tel. _____ Codice Fiscale _____

COMUNICA

di aver variato, con decorrenza dal _____, sede di tirocinio

dallo studio del _____

alla ditta _____

con sede in _____ in Via _____

con mansioni tecniche.

Allega i seguenti documenti:

- Relazione del precedente professionista, come da direttive emanate dal Consiglio Nazionale Geometri.
- Dichiarazione dell'attuale ditta.

Data _____

Ho preso visione delle informazioni in materia di trattamento dei dati ai sensi del GDPR 679/2016 e D.LGS. 196/2003, così come modificato dal DLGS 101/2018, e presto il consenso al trattamento dei dati personali. Le informazioni complete sono reperibili sul sito istituzionale del Collegio alla sezione Policy Privacy

Firma
