

DICHIARAZIONE

IL SOTTOSCRITTO

GEOMETRA		
COGNOME		NOME

		/ /
LUOGO DI NASCITA	PROV.	DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE															

In riferimento alla domanda di iscrizione nel Registro dei Praticanti del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Caltanissetta, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4, comma 4, lettera b)

DICHIARA

avendo preso conoscenza delle Direttive sul Praticantato emanate dal Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati in data 17 settembre 2014 "Modalità per l'iscrizione e lo svolgimento del tirocinio nonché per la tenuta dei relativi registri" -, a norma dell'art. 2 della legge n.° 75/1985,

di impegnarsi a rispettarle.

Data _____

Firma _____