

FAC-SIMILE
RELAZIONE COMPIMENTO BIENNIO DI PRATICANTATO

Spett.le
COLLEGIO PROVINCIALE GEOMETRI
Via Brennero, 52
38100 T R E N T O

Il sottoscritto (geom., ing., arch.) nato a
.....il.....residente avia/piazza
.....n.° tel. studio/..... iscritto
all'Albo del Collegio/Ordine con il numero
dall'anno.....

D I C H I A R A

che il geometra praticante nato a
..... il residente avia/piazza
.....n°..... iscritto al Registro Praticanti del Collegio di
Trento dal al con il foglio n°..... prot. n°..... **ha
compiuto il biennio di praticantato** previsto dall'art. 2 legge 7.3.1985 n° 75 delle direttive
emanate dal Consiglio Nazionale Geometri.

In tale periodo ci sono state le seguenti interruzioni:

a).....

b).....

Sotto il profilo tecnico e deontologico il praticante ha dimostrato:.....
.....

In tale biennio ha svolto le seguenti mansioni (attinenti alla professione di geometra):
.....

Luogo e data

FIRMA **AUTENTICATA**

e TIMBRO del professionista

(allegare copia documento d'identità del professionista)