



MARCA DA BOLLO DA
€ 16,00

COLLEGIO DEI GEOMETRI E DEI GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI CATANIA

(D.L.Lgt. 23 Novembre 1944 n.382)

Riservato all'ufficio di segreteria

PROT.del

REGISTRO PRATICANTI N°.....

DELIBERA DEL

APPLICARE
FOTOGRAFIA
FORMATO
TESSERA

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO PRATICANTI ANNO 2025

**Al Sig. Presidente del Collegio
Dei Geometri e G.L.
della Provincia di**
Piazza Della Repubblica,32 scala C – 3° Piano
95131 CATANIA

Il sottoscritto Geom.Perito/C.A.T. _____

CHIEDE

di essere iscritto al Registro dei Praticanti di Codesto Collegio dei Geometri ai sensi della Legge 7 Marzo n.° 75.

A tal fine, avvalendosi della facoltà prevista dall'Art.46 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e del fatto che la non veridicità comporta la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (Art.75) sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

1. di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea, se cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di _____

2. di essere nato a _____ prov. _____ il ___ / ___ / _____

Codice Fiscale

3. di essere residente in _____ prov. _____
Via/P.zza _____ n° _____ Cap. _____
Tel./ab. _____ Pec _____
Cell. _____ E-mail _____
4. di avere il pieno godimento dei Diritti Civili;
5. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
6. di aver conseguito il diploma di maturità tecnica di Geometra o di istruzione tecnica C.A.T. (indirizzo costruzioni, ambiente e territorio) presso l'Istituto
di nell'anno scolastico riportando il voto di,
rilasciato in data .../.../....., avente il n° di stampa anno di stampa consegnatomi
in data .../.../..... con il n° di registro dei diplomi
- oppure di essere in possesso del certificato di maturità rilasciato dall'Istituto
..... di in data .../.../..... con n° di protocollo
7. di svolgere attività subordinata con la qualifica di
presso la società/ditta.
compatibile con gli orari di tirocinio.
8. di aver preso visione delle norme che regolano l'iscrizione nel Registro dei Praticanti emanate dal Consiglio Nazionale dei Geometri e G.L. ai sensi dell'ultimo comma dell'art.2 della Legge 07 marzo 1985 n° 75 e del D.P.R. 7 agosto 2012, n° 137 particolarmente per quanto concerne l'obbligo di comunicare tempestivamente al Collegio qualsiasi interruzione dell'attività per la durata superiore a tre mesi, nonché l'eventuale sospensione del tirocinio professionale ed infine la cessazione dell'attività stessa anche per trasferimento presso altro studio professionale;
9. di non essere iscritto, né di aver inoltrato domanda di iscrizione presso altro Collegio Provinciale dei Geometri e Geometri Laureati.
10. di aver preso visione di quanto disposto dall'art. 8 delle Direttive del Consiglio Nazionale Geometri e G.L. ove prevede l'apertura del procedimento disciplinare in caso di irregolarità o di dichiarazioni mendaci.

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- che la durata del tirocinio è di **18 mesi**;
- il Consiglio del Collegio, con deliberazione motivata, può disporre la **cancellazione** o **annullare** eventuali periodi di pratica, qualora sia accertato il venir meno di uno dei requisiti richiesti dalle Direttive;
- la conclusione del tirocinio deve essere certificata e sottoscritta contestualmente con il professionista dove si è svolto il tirocinio (**ALLEGATO B/1 o B/2**);
- decorsi 5 anni senza che segua il superamento dell'esame di Stato previsto, il Collegio provvede alla **cancellazione** dal Registro dei Praticanti (art. 6, comma 12 del D.P.R. 137/2012);

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 della Legge n.196/2003 (Privacy) **AUTORIZZA** il Collegio Provinciale dei Geometri e G.L. di Catania a comunicare e diffondere i contenuti della presente domanda per fini istituzionali e/o professionali.

Letto confermato e sottoscritto

Catania, . . . / . . . /

FIRMA¹

¹ La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione se è apposta alla presenza del dipendente addetto alla ricezione dell'istanza. L'identità del sottoscrittore è verificata attraverso un valido documento di riconoscimento. Nel caso in cui la domanda non sia presentata direttamente dall'interessato, o sia spedita per posta, è necessario allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità di colui che chiede l'iscrizione.

ALLEGATI:

- a) fotocopia in carta semplice del diploma/certificato di Geometra o C.A.T.;
- b) fotocopia tesserino Codice Fiscale;
- c) fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- d) dichiarazione del professionista di inizio pratica e conoscenza delle norme (Allegato A);
- e) ricevuta del versamento di € **300,00** sul c/c postale n° 14409957 intestato al Collegio dei Geometri della Provincia di Catania, con la causale: iscrizione registro praticanti;
- f) 1 marca da bollo da € **16,00** da apporre sulla domanda di iscrizione;
- g) 1 marca da bollo da € **16,00** da apporre sul certificato di **COMPIUTO TIROCINIO** a cura del Collegio;
- h) n°1 fotografia in formato tessera.

AVVISO IMPORTANTE

ISCRIZIONE ALLA CASSA GEOMETRI (OPZIONALE)

Si comunica che la Cassa Italiana di Previdenza ed Assistenza Geometri Liberi Professionisti ha informato che con Decreto Interministeriale del 27 febbraio 2003, sono state approvate ai sensi dell'art. 3 del DLgs n° 509/84 le modifiche statutarie e regolamentari disposte ed approvate dal Comitato dei Delegati nelle riunioni del 22 maggio e 27 novembre 2002.

Tali modifiche statutarie e regolamentari che hanno decorrenza dal **1° gennaio 2003** prevedono l'iscrizione volontaria ai fini previdenziali alla C.I.P.A.G.L.P. per i praticanti iscritti negli appositi registri. Il contributo per l'iscrizione è pari ad **€ 812,50 an nue**; le modalità di iscrizione per coloro che intendono avvalersi di tale possibilità verranno comunicate successivamente.

COLLEGIO DEI GEOMETRI E DEI GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI CATANIA

(D.L.Lgt. 23 Novembre 1944 n.382)

**Al Sig. Presidente del Collegio
Dei Geometri e G.L.
della Provincia di**
Piazza Della Repubblica,32 scala C – 3° Piano
95131 CATANIA

DICHIARAZIONE DI INIZIO CON CONTESTUALE PRESA VISIONE DELLE NORME CHE REGOLANO IL PRATICANTATO (DA REDIGERE A CURA DEL PROFESSIONISTA)

IL SOTTOSCRITTO: Arch./Ing./Geom. _____

avvalendosi della facoltà prevista dall'Art.46 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e del fatto che la non veridicità comporta la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (Art.75) sotto la propria responsabilità

DICHIARA DI:

1. essere cittadino italiano (oppure) _____
2. essere nato a _____ prov. _____
il ____/____/____ Codice Fiscale
3. essere residente in _____ prov. _____
Via/P.zza _____ n° _____ CAP. _____
4. essere titolare dello studio in _____ prov. (____)
Via/P.zza _____ n° _____ CAP. _____
Tel./Studio _____ Pec _____
Cell. _____ E-mail _____
5. essere **LIBERO PROFESSIONISTA** iscritto all'Albo professionale (Collegio o Ordine) _____ della Prov. di _____ dal ____/____/____
al N° iscrizione _____ P.I. _____
6. aver conseguito la Laurea in _____
classe di Laurea _____

DICHIARA ALTRESI'

- di aver preso visione delle norme che regolano l'iscrizione al Registro Praticanti emanate dal Consiglio Nazionale Geometri e G.L. ai sensi dell'ultimo comma dell'art.2 della Legge 7 marzo 1985 n.75 e del D.P.R. 7 agosto 2012 n. 137.
In particolare si impegna a comunicare tempestivamente al Collegio qualsiasi interruzione del tirocinio per la durata superiore a tre mesi, nonché l'eventuale sospensione dell'attività ed infine la cessazione anche per trasferimento presso altro studio professionale.

- Di ammettere il Praticante _____

Nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Residente _____ Prov. _____

Via _____ N° _____

Diplomato presso l'Istituto _____ nell'anno _____

all'esercizio del tirocinio nel proprio studio e di assumersi la responsabilità professionale di seguire il praticante impartendogli una adeguata istruzione sia sotto il profilo deontologico che tecnico, e di essere disponibile a consentire al praticante lo svolgimento del tirocinio attraverso l'espletamento di attività formativa ai sensi dell'art. 17 del Nuove Direttive art. 2 della Legge 7 marzo n. 75 e D.P.R. 137/2012.

- Di aver preso visione di quanto disposto dall'art. 8 delle Direttive del Consiglio Nazionale Geometri e G.L. ove si prevede l'apertura del procedimento disciplinare in caso di irregolarità o dichiarazioni mendaci.
- Di essere a conoscenza di non poter assumere più di tre praticanti.
- Di essere informato ai sensi per gli effetti di cui all'art. 13 della Legge n.196/2003 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Catania, .../.../...

IL DICHIARANTE

(timbro e firma)

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

€ sul C/C.n. 14409957 di Euro 300,00

IMPORTO IN LETTERE TRECENTO/00

INTESTATO A

COLLEGIO DEI GEOMETRI DELLA PROV. DI CATANIA

CAUSALE

TASSA DISCRIZIONE AL REGISTRO DEI PRATICANTI

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta

€ sul C/C.n. 14409957 di Euro 300,00

TD 123 IMPORTO IN LETTERE TRECENTO/00

INTESTATO A

COLLEGGIO DEI GEOMETRI DELLA PROV. DI CATANIA

CAUSALE

TASSA D'ISCRIZIONE AL REGISTRO DEI PRATICANTI

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITÀ

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE!

numero conto

importo in euro

tipo documento