

AL DIRIGENTE DELL'ISTITUTO SEDE DEGLI
ESAMI DI ABILITAZIONE
SESSIONE 2020

DICHIARAZIONE ATTESTANTE LA CONCLUSIONE DEL PRATICANTATO

Il/La sottoscritto/a geom. _____, nato/a a _____, il ____ / ____ / _____, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. n.445/2000) e del fatto che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

che alla data odierna è in possesso del requisito valido per l' ammissione agli Esami di Abilitazione all'esercizio della libera professione di Geometra, di cui all'art. 2, comma 1, lettera(§) dell'O.M. del corrente anno, avendo concluso il periodo di praticantato previsto.

(luogo e data)

FIRMA DEL CANDIDATO

ALL.: fotocopia del documento d'identità valido.

- (§)- **REQUISITO "A"** : Praticantato c/o studio professionale per n. 18 mesi, oppure Attività tecnica subordinata per n. 18 mesi.
REQUISITO "C" : Praticantato c/o studio professionale per n. 24 mesi
REQUISITO "D" : Attività tecnica subordinata per n. 60 mesi.

Per eventuali altri requisiti non ricompresi nel paragrafo di cui sopra, vedere l'O.M