

## PRO MEMORIA DEI PRINCIPALI ADEMPIMENTI RIGUARDANTI LO

### SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

#### **1 – MUTAMENTO DELLO STUDIO PROFESSIONALE (ART. 11)**

In caso di cambiamento dello studio, l'intervallo tra la data di cessazione e di prosecuzione non può essere superiore a 2 mesi.

**Il Professionista** (dal quale si cessa) deve rilasciare al Praticante una dichiarazione contenente la data di cessazione del tirocinio e la relazione sulla regolare frequenza e sul profitto **(Mod. 5 e 6)**;

**Il Professionista** (dal quale si riprende) deve rilasciare al Praticante la dichiarazione di inizio del tirocinio **(Mod. 2 e 3)**;

**il Praticante**, entro 60 giorni, deve fornire comunicazione scritta al Collegio **(Mod. 7)** del cambio di studio, producendo le anzidette dichiarazioni.

#### **2 - INTERRUZIONE DEL PRATICANTATO (ART.12)**

**Il Professionista** deve dare tempestiva comunicazione al Collegio mediante raccomandata A.R. e per conoscenza al Praticante **(Mod. 5 e 6)**;

**Il Praticante** entro 30 giorni deve dare idonea giustificazione al Collegio. **(Mod. 7)**

In caso di mancanza o di inidoneità delle giustificazioni da parte del Praticante, il Presidente del Collegio **dispone l'immediata cancellazione dell'interessato dal Registro dei Praticanti.**

#### **3 – LIBRETTO DI TIROCINIO (ART. 10)**

**Il Professionista** deve annotare gli atti più rilevanti alla cui predisposizione e redazione ha partecipato il Praticante e le questioni professionali di maggiore interesse alla cui trattazione ha assistito e/o collaborato il medesimo.

**Il Praticante** deve personalmente esibire il Libretto alla Segreteria del Collegio, possibilmente entro 10 giorni dal termine del praticantato, **per la regolare cancellazione dal Registro dei Praticanti e per l'aggiornamento e la regolare tenuta del Registro stesso, nonché per l'idoneità all'Esame di Stato.**

#### **4 – VARIAZIONE ANAGRAFICA**

In ottemperanza a quanto disposto dall'art.2 delle direttive del C.N.G., ogni Praticante deve tempestivamente comunicare al Collegio il cambiamento della residenza anagrafica per le opportune verifiche e aggiornamenti. **(Mod.8)**

#### **5 – RELAZIONE SEMESTRALE (delibera del Consiglio Direttivo del 3/4/2006)**

Alla scadenza di ciascun semestre di tirocinio o nel termine più breve in caso di cambiamento dello studio o di interruzione della pratica, **il Praticante** deve presentare o inviare al Collegio una relazione a firma del Professionista presso il quale ha svolto la pratica, nella quale **il Professionista** deve dichiarare, sotto la sua personale responsabilità, la regolare frequenza nello studio da parte del Praticante, le mansioni svolte, e deve esprimere un giudizio sulla maturità dello stesso dimostrata sia sotto il profilo tecnico che deontologico.

Le relazioni devono essere fatte esclusivamente utilizzando il modello predisposto dal Collegio. **(Mod. 6)**

#### **6 – FORMALITA' CONCLUSIVE DEL BIENNIO**

**Il Professionista** deve rilasciare al Praticante l'ultima relazione semestrale **(Mod. 6)** unitamente al Libretto di Tirocinio debitamente compilato (vedi punto 3);

**il Praticante** deve tempestivamente consegnare la relazione e il Libretto di Tirocinio, al fine di dare corso alla regolare cancellazione dal Registro dei Praticanti.

Spett.le  
**COLLEGIO DEI GEOMETRI  
 DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA**  
 Via della Beverara 9

40131 BOLOGNA

Luogo e data .....

**OGGETTO: Dichiarazione del Professionista.**

Il sottoscritto/a..... (prof.ne e spec.ne)  
 .....(cognome e nome)

**DICHIARA**

- di essere nato/a a ..... prov. ....il .....
- di essere residente a ..... in Via .....
- di essere cittadino italiano (oppure) .....
- di essere titolare dello studio professionale in .....  
 Via ..... cap. .... tel. ....con  
 P.I. n° .....
- di essere in possesso del seguente Codice Fiscale .....

**SI IMPEGNA FORMALMENTE E AD EFFETTO DI LEGGE A:**

- di ammettere il geometra Praticante .....  
 all'esercizio della pratica nel proprio studio e di assumersi la responsabilità  
 professionale di seguire il praticante impartendogli un'adeguata istruzione sia sotto  
 il profilo deontologico che tecnico;
- che l'esercizio della pratica professionale ha avuto effettivamente inizio in data  
 .....
- di aver preso visione delle norme che regolano l'iscrizione nel Registro dei  
 Praticanti, norme emanate dal Consiglio Nazionale dei Geometri ai sensi dell'ultimo  
 comma dell'art. 2 della Legge 07/03/1985 n° 75, particolarmente per quanto  
 concerne l'obbligo di comunicare tempestivamente alla S.V. (a mezzo  
 raccomandata con avviso di ricevimento) qualsiasi interruzione dell'attività per la  
 durata superiore a due mesi, nonché l'eventuale sospensione della pratica

professionale per l'assolvimento del servizio di leva, ed infine la cessazione dell'attività stessa anche per trasferimento presso altro studio professionale;

- ❑ di essere disponibile a consentire lo svolgimento della pratica attraverso l'espletamento di attività formativa ai sensi dell'art. 17 delle Nuove direttive art. 2 della Legge 07/03/1985 n° 75;
- ❑ a rilasciare una relazione semestrale, a firma congiunta con il Praticante, attestante lo svolgimento della pratica professionale e l'attività esercitata dal Praticante;
- ❑ ad annotare nel Libretto, rilasciato al Praticante, gli atti più rilevanti alla cui predisposizione e redazione ha partecipato lo stesso e le questioni professionali di maggior interesse alla cui trattazione ha assistito e collaborato il Praticante (art. 10 delle Direttive C.N.G.);
- ❑ di aver preso visione di quanto disposto dall'art. 16 della Direttive del Consiglio Nazionale dei Geometri ove si prevede l'apertura del procedimento disciplinare in caso di irregolarità o di dichiarazioni mendaci;
- ❑ dichiara inoltre di aver attualmente nel proprio studio n° ..... praticanti, nelle persone di .....

Distinti saluti.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

.....  
(timbro e Firma)

**Ordine o Collegio di appartenenza:.....**

**data di iscrizione ..... N° iscrizione .....**

,

**AUTODICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE DEL PROFESSIONISTA**

Il/La sottoscritto/a .....

DICHIARA

Di essere iscritto/a all'Ordine o Collegio dei .....  
di .....

Dal .....N° iscrizione.....

Con specializzazione (valido solo per gli Ingegneri) in .....  
.....

Data.....

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Si allega fotocopia documento o tesserino professionale**

Al Presidente del  
**COLLEGIO DEI GEOMETRI  
DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA**  
Via della Beverara 9

40131 BOLOGNA

RACCOMANDATA A.R.

e p.c. Al Praticante Geom.....

Il sottoscritto .....  
Nato/a a ..... prov ..... il ...../...../.....  
con studio in ..... cap .....  
Via.....Tel.....  
C.F. .... **libero professionista** iscritto al  
Collegio/Ordine dei ..... di.....  
dal ...../...../.....al n. ....

**COMUNICA**

l'interruzione del Praticante ..... dalla  
data ...../...../..... a causa .....  
.....

li, \_\_\_\_\_

FIRMA E TIMBRO

\_\_\_\_\_



Al Presidente del  
**COLLEGIO DEI GEOMETRI  
DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA**  
Via della Beverara 9

40131 BOLOGNA

RACCOMANDATA A.R.

**COMUNICAZIONE DI INTERRUZIONE E/O RIPRESA DEL  
PRATICANTATO**

**(ART. 11 - 12 - 13 - 14 e 15 norme C.N.G. del 22-23/11/2006)**

IL SOTTOSCRITTO Geom. ....  
Nato a ..... il .....  
Residente a ..... Via .....  
Tel.....  
Iscritto al Registro Praticanti con decorrenza della pratica dal.....

**COMUNICA**

Che in data ..... ha interrotto il suo rapporto di pratica presso lo studio  
del il Professionista.....  
Allo scopo di comprovare la regolarità del periodo di tirocinio, allega la dichiarazione di  
avvenuto praticantato .Informa inoltre che:  
a causa di  
.....  
ha interrotto temporaneamente la pratica professionale.  
Ha ripreso il rapporto di tirocinio presso lo studio del Professionista  
.....  
di cui allega regolare dichiarazione.

FIRMA

- Allegati

\_\_\_\_\_ li' \_\_\_\_\_

Al Presidente del  
**COLLEGIO DEI GEOMETRI  
DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA**  
Via della Beverara 9

40131 BOLOGNA

Il/la sottoscritt\_\_\_ geometra \_\_\_\_\_

nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## **COMUNICA**

di aver variato i seguenti dati personali:

<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	
Indirizzo:	
Città:	Cap
Telefono:	fax
Cell.	E-mail

<b>RECAPITO CORRISPONDENZA</b>	
Da compilare solo qualora si desideri ricevere la corrispondenza in luogo diverso dalla residenza	
Indirizzo:	
Città:	Cap

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del praticante

\_\_\_\_\_