



DOCUMENTI OCCORRENTI PER L'ISCRIZIONE AL REGISTRO DEI PRATICANTI

- **Domanda diretta al Collegio (Mod. 1);**
- **Dichiarazione del professionista (Mod. 2)**, rivolta al Presidente del Collegio dei Geometri, di ammissione del richiedente all'esercizio della pratica e di assunzione di responsabilità professionale nei confronti del praticante, sia sotto il profilo deontologico che tecnico-professionale (art. 2, delle direttive del Consiglio Nazionale Geometri);
- **Certificato d'iscrizione all'albo del professionista, se** diverso da geometra o se geometra iscritto ad altro Collegio (se trattasi di ingegnere civile il certificato del professionista dovrà attestare anche la specializzazione di laurea – uniche ammesse: edile, geotecnica, idraulica, strutture, trasporti, oppure **autodichiarazione** di iscrizione (Mod. 3);
- **Dichiarazione del richiedente (Mod. 4)**, attestante la conoscenza delle Direttive emanate dal Consiglio Nazionale Geometri (art. 2 delle direttive del Consiglio Nazionale Geometri);
- **Quota di iscrizione** dell'importo di €. 250,00 da effettuarsi presso la Segreteria del Collegio tramite contante o assegno

N.B.: IL COLLEGIO PROVVEDERA', AI SENSI DELLA L.99/89, A RICHIEDERE AL TRIBUNALE COMPETENTE PER TERRITORIO DI NASCITA, IL CERTIFICATO GENERALE DEL CASELLARIO GIUDIZIARIO.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, e modifica D.lgs. n. 101/2018

Egregio Geometra, per la tutela dei dati personali, La informiamo che:

- I dati forniti per l'iscrizione all'Albo Professionale o al Registro Praticanti sono raccolti e trattati dal Collegio ai soli fini istituzionali;
- Il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio ai fini della domanda di iscrizione all'Albo Professionale o al Registro Praticanti; il mancato conferimento dei dati impedisce l'iscrizione ai detti Albo e Registro;
- Il trattamento dei dati personali viene eseguito esclusivamente in adempimento di obblighi di legge;
- Il trattamento dei dati, anche attraverso l'inserimento in banche dati l'elaborazione degli stessi mediante procedure informatizzate, è effettuato nel rispetto delle previsioni normative in materia di privacy, con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e di sicurezza e, come previsto dagli artt. 7, 8 e 9 del D. Lgs. n.196/2003, e modifica D.lgs. n. 101/2018 Ella può in ogni momento avervi accesso e chiederne l'aggiornamento o, ricorrendone i presupposti, la cancellazione secondo le modalità ivi previste;
- Per le finalità istituzionali connesse ai fini previdenziali ed in conformità di quanto previsto dalla normativa sul decentramento delle attività della Cassa di Previdenza Geometri, in funzione di supporto alla normale attività di elaborazione, il Collegio Geometri invia alla Cassa di Previdenza i dati dei Geometri iscritti che verranno da quest'ultima acquisiti e trattati ai soli fini previdenziali ed assistenziali;
- I dati personali dei Geometri iscritti possono essere comunicati ad altri Enti Pubblici a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono col Collegio Geometri, non saranno comunque oggetto di diffusione o comunicazione a terzi fuori dei casi previsti dalla legge e con le modalità al riguardo consentite;
- Titolare del trattamento dei dati è il Consiglio Direttivo del Collegio con domicilio per la carica presso la sede medesima;
- Responsabile del trattamento dei dati è il Presidente pro-tempore di detto Consiglio;
- Incaricato del trattamento dei dati è tutto il personale di segreteria del Collegio.





PRO MEMORIA

DEI PRINCIPALI ADEMPIMENTI RIGUARDANTI LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

1 – MUTAMENTO DELLA SEDE PRESO LA QUALE VIENE SVOLTO IL TIROCINIO (ART. 11)

In caso di cambiamento di Tutor presso il quale viene svolto il tirocinio, l'intervallo tra la data di cessazione e di prosecuzione presso altro Tutor non può essere superiore a 2 mesi.

Il Tutor presso il quale cessa la pratica professionale deve rilasciare al Tirocinante una dichiarazione contenente la data di cessazione del tirocinio (**Mod. 5**) e completare la parte di sua competenza del libretto di tirocinio (**Mod. 6**) sulla regolare frequenza e sul profitto;

Il Professionista presso il quale viene ripreso il tirocinio deve rilasciare al Praticante la dichiarazione di inizio del tirocinio (**Mod. 2 e 3**);

Il Tirocinante, 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 Tutor presso il quale cessa la pratica professionale deve rilasciare al Tirocinante una dichiarazione contenente la data di cessazione del tirocinio (**Mod. 5**) e completare la parte di sua competenza del libretto di tirocinio sulla regolare frequenza e sul profitto;

Il Tirocinante entro 30 giorni dalla data di interruzione del tirocinio deve darne idonea giustificazione al Collegio. (**Mod. 6**)

In mancanza o 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, semestralmente o alla conclusione del rapporto di tutoraggio, gli atti più rilevanti alla cui predisposizione e redazione ha partecipato il Tirocinante e gli aspetti professionali di maggiore interesse alla cui trattazione ha assistito e/o collaborato il medesimo.

Il Tirocinante deve personalmente esibire il proprio Libretto di Tirocinio alla Segreteria del Collegio, che provvederà a vidimararlo, entro 10 giorni dal termine di ogni semestre di tirocinio o alla conclusione di un periodo inferiore nel caso di modifica della sede del tirocinio.

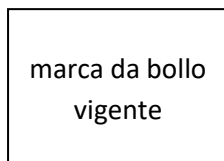
Il Tirocinante deve consegnare il proprio Libretto di Tirocinio alla Segreteria del Collegio, che provvederà a vidimararlo, entro 10 giorni dal termine di del tirocinio, completo di tutte le annotazioni richieste e dei visti intermedi della Segreteria del collegio, **per la regolare cancellazione dal 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. 7**)



Mod. 1



Spett.le
**COLLEGIO GEOMETRI
E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA**
Via della Beverara, 9
40131 BOLOGNA

OGGETTO: Richiesta Iscrizione al Registro dei Praticanti.

Il/La Sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ chiede di essere iscritto nel
Registro dei Praticanti del Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Bologna

A tal fine il richiedente, consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci,
ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara:

1. di essere nato/a a _____ il ___/___/____;
2. di essere residente a _____ Prov. (____),
CAP _____, in via _____ n.____
Tel. _____; Cell. _____
e-mail _____
(altro recapito in _____ Prov. (____),
in via _____ n.____, Tel. _____);
3. di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea o, se cittadino
extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi
di _____
4. di non aver riportato condanne penali ostative all'iscrizione all'Albo dei Geometri e Geometri
Laureati, così come stabilito all'art. 4 – lettera B – del R.D. 11 febbraio 1929, n. 274;
5. di avere il pieno godimento dei diritti civili;
6. di essere in possesso del diploma di Geometra o in Costruzioni, Ambiente e Territorio
conseguito presso l'Istituto Tecnico _____
di _____ Prov. (____),
via _____, n. _____,
Anno/Sessione ____/____ con la seguente votazione _____(*);

7. di aver conseguito il diploma di Geometra o in Costruzioni, Ambiente e Territorio presso l'Istituto _____ di _____ Prov. (____),
via _____ n. _____,
Anno/Sessione ____/____ con la seguente votazione _____ (*);
8. di essere iscritto presso l'Ateneo Universitario di _____,
Facoltà di _____ al _____ anno di Laurea con
indirizzo in _____;
9. di frequentare corsi di istruzione e formazione tecnica superiore (art. 55 del D.P.R. 5 giugno
2001 n.328) presso _____
con specializzazione in _____

Dichiara di essere a conoscenza che, la documentazione di tirocinio costituisce titolo di ammissione all'Esame di Stato e che l'iscrizione decorre dalla data assunta al protocollo del Collegio; a tale scopo, si impegna a farla pervenire tempestivamente alla Segreteria del Collegio (art. 2 – Direttive emanate dal Consiglio Nazionale Geometri a norma dell'art.2 della Legge 07/03/1985 n. 75).

In fede e per veridicità di quanto dichiarato

(**)

Il sottoscritto, inoltre, presa visione della informativa sulla privacy, autorizza il Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Bologna al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. del 30/06/2003 n.196, e modifica D.lgs. n. 101/2018.

FIRMA

(*) L'interessato, per abbreviare l'iter del procedimento, può esibire o inviare copia, ancorché non autenticata, del diploma ovvero del certificato di maturità in suo possesso.

(**) 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.

Mod. 2

Spett.le
**COLLEGIO GEOMETRI
E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA**
Via della Beverara, 9
40131 BOLOGNA

Luogo e data _____

OGGETTO: Dichiarazione del Tutor

Il/La sottoscritto/a _____

D I C H I A R A

- di essere nato/a a _____ Prov. (____) il ___/___/_____
- di essere residente a _____ Prov. (____),
CAP _____, in via _____ n. _____
- Codice Fiscale _____
- di essere in possesso della seguente Partita Iva _____
- di essere cittadino italiano (oppure) _____
- di essere Libero Professionista dello Studio _____ con
sede a _____ Prov. (____),
CAP _____, in via _____ n. _____
tel. _____; email _____

SI IMPEGNA FORMALMENTE E AD EFFETTO DI LEGGE A:

- di ammettere il geometra Tirocinante _____
all'esercizio della pratica 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 posta elettronica certificata) 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;
- ad annotare nel Libretto, rilasciato al Tirocinante, gli atti più rilevanti alla cui predisposizione e redazione ha partecipato lo stesso e le materie 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 Geometri e Geometri Laureati ove si prevede l'apertura del procedimento disciplinare in caso di irregolarità o di dichiarazioni mendaci;
- dichiara inoltre di aver attualmente nella propria sede n° _____ Tirocinanti, nelle persone di:

Distinti saluti

(luogo e data)

(Timbro e Firma)

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.

Mod. 3

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

Mod. 4

DICHIARAZIONE DEL PRATICANTE

Al Presidente del
**COLLEGIO GEOMETRI E
GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA**
Via della Beverara, 9
40131 BOLOGNA

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. (____), il ___/___/_____
residente a _____ Prov. (____)
CAP _____ in Via _____ n _____

DICHIARA

di avere ricevuto e di essere a conoscenza dei contenuti delle Direttive emanate dal Consiglio Nazionale Geometri, a norma dell'art. n° 2 della Legge 07/03/1985 n° 75, riguardanti le modalità per l'iscrizione e lo svolgimento del praticantato.

SI IMPEGNA

a rispettare le sopracitate nuove direttive in ogni loro parte.

In fede.

Data _____

Firma del Praticante

Mod. 5

Al Presidente del
**COLLEGIO GEOMETRI
E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA**
Via della Beverara, 9
40131 BOLOGNA

Via email: collegio@collegiogeometri.bo.it

e p.c. Al Praticante Geom. _____

Oggetto: pratica professionale del Geom. _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. (____) il ___/___/___

con sede a _____ Prov. (____),

CAP _____, in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

COMUNICA

l'interruzione della pratica professionale di cui all'oggetto dalla data/...../.....

a causa _____

li, _____

FIRMA E TIMBRO

Mod.6

Al Presidente del
**COLLEGIO GEOMETRI
E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA**
Via della Beverara, 9
40131 BOLOGNA

**Oggetto: 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/LA SOTTOSCRITTO/A Geom. _____

nato a _____ Prov. (____), il ___/___/___

residente a _____ Prov. (____),

CAP _____, in via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

Iscritto al Registro Praticanti con decorrenza della pratica dal ___/___/___

Che in data ___/___/___ ha interrotto il suo rapporto di pratica presso:

Allo scopo di comprovare la regolarità del periodo di tirocinio, allega il Libretto di Tirocinio con la dichiarazione di avvenuto praticantato.

Informa inoltre che:

a causa di _____

ha interrotto temporaneamente la pratica professionale;

ha ripreso il rapporto di tirocinio presso _____

di cui allega regolare dichiarazione.

Lì,

Mod. 7

Al Presidente del
**COLLEGIO GEOMETRI
E GEOMETRI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA**
Via della Beverara, 9
40131 BOLOGNA

Il/la sottoscritto/a _____ Geometra _____

Nato/a _____ a _____ Prov. (____),
il ____/____/____

COMUNICA

di aver variato i seguenti dati personali:

RESIDENZA ANAGRAFICA

Indirizzo: _____

Città: _____ Prov. (____) CAP _____

Telefono: _____ Cell. _____

E-mail _____

RECAPITO CORRISPONDENZA

Da compilare solo qualora si desideri ricevere la corrispondenza in luogo diverso dalla residenza

Indirizzo: _____

Città: _____ Prov. (____) CAP _____

Luogo e Data _____

Firma del praticante



DA COMPILARSI DOPO L'ARRIVO DELLA LETTERA DI ISCRIZIONE.

DA PORTARE PRESSO LA SEGRETERIA DEL COLLEGIO COMPILATO DAL PROFESSIONISTA OGNI 6 MESI.

LIBRETTO DI TIROCINIO del Geometra

cognome e nome

I dati sottostanti sono inseriti nella lettera di iscrizione:

Registro Praticanti n. _____ del _____
Delibera del Consiglio Direttivo del _____

La pratica professionale deve essere effettuata con l'osservanza delle direttive emanate dal Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati. Il presente libretto, aggiornato e conservato con cura, dovrà essere presentato al termine del periodo di praticantato al Collegio per la necessaria vidimazione. Le attività professionali svolte e gli argomenti, anche di natura deontologica, trattati dal tirocinante, dovranno essere annotate nelle pagine successive. Il Collegio, a mezzo dei propri delegati, potrà accertare il regolare svolgimento della pratica.

Il Presidente
Geom. Massimo Magli
Firma depositata in sede



1° periodo		Dal ___/___/___	Massimo un semestre
Sede Tirocinio		al ___/___/___	
Breve descrizione dei principali incarichi espletati e delle caratteristiche della prestazione			
.....			
.....			
.....			
GIUDIZIO DEL TUTOR			
.....			
.....			
Il sottoscritto sotto la propria responsabilità attesta che il tirocinante ha svolto in modo continuativo il periodo di praticantato su tutte le materie professionali con le attività sopra elencate, seguendo le norme delle direttive del Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati			
Lì, _____, _____	_____	_____	_____
	Timbro e firma del Tutor		Convalida del Collegio

2° periodo		Dal ___/___/___	Massimo un semestre
Sede Tirocinio		al ___/___/___	
Breve descrizione dei principali incarichi espletati e delle caratteristiche della prestazione			
.....			
.....			
.....			
GIUDIZIO DEL TUTOR			
.....			
.....			
Il sottoscritto sotto la propria responsabilità attesta che il tirocinante ha svolto in modo continuativo il periodo di praticantato su tutte le materie professionali con le attività sopra elencate, seguendo le norme delle direttive del Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati			
Lì, _____, _____	_____	_____	_____
	Timbro e firma del Tutor		Convalida del Collegio

3° periodo		Dal ___/___/___	Massimo un semestre
Sede Tirocinio		al ___/___/___	

Breve descrizione dei principali incarichi espletati e delle caratteristiche della prestazione

.....

.....

.....

GIUDIZIO DEL TUTOR

.....

.....

Il sottoscritto sotto la propria responsabilità attesta che il tirocinante ha svolto in modo continuativo il periodo di praticantato su tutte le materie professionali con le attività sopra elencate, seguendo le norme delle direttive del Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati

Lì, _____, _____	_____ Timbro e firma del Tutor	_____ Convalida del Collegio
------------------	-----------------------------------	---------------------------------

EVENTUALE PARTECIPAZIONE A CORSI O SEMINARI

Il tirocinante dichiara di aver partecipato ai seguenti convegni/seminari/stages/corsi:

-
-
-
-
-
-

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 DLG n.196 del 30/06/2003, e modifica D.lgs. n. 101/2018 (art. 48 D.P.R. 28/12/2000 n. 445) ed ai Decreti Legislativi adottati in attuazione delle Leggi 31/12/1996 n. 675 e 06/10/1998 n.344

- ✓ I dati forniti per l'Esame di Stato sono raccolti e trattati dal Collegio ai soli fini istituzionali
- ✓ Il trattamento dei dati personali viene eseguito esclusivamente in adempimento di obblighi di legge
- ✓ il trattamento dei dati, anche attraverso l'inserimento in banche dati e l'elaborazione degli stessi mediante procedure informatizzate, è effettuato nel rispetto delle previsioni normative in materia di privacy, con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e di sicurezza. Ai sensi dell'art.7 Dlg. 196/2003 è consentito l'accesso dell'interessato ai dati sensibili personali, nonché la richiesta di aggiornamento degli stessi, ovvero la loro cancellazione, ricorrendone i presupposti, con le modalità di cui al titolo II Dlg. 196/2003 e modifica D.lgs. n. 101/2018.
- ✓ per le finalità istituzionali connesse ai fini previdenziali ed in conformità di quanto previsto dalla normativa sul decentramento delle attività della Cassa, così come convenuto in apposita convenzione stipulata in data 18/01/1999 e successivamente modificata con delibera del Consiglio d'Amministrazione della Cassa del 10/3/2004, approvata dal Collegio di Bologna nella seduta consiliare del 19/4/2004, .in funzione di supporto alla normale attività di elaborazione, il Collegio invia alla Cassa di Previdenza i dati dei geometri abilitati che verranno da quest'ultima acquisiti e trattati ai soli fini informativi/previdenziali ed assistenziali
- ✓ titolare del trattamento dei dati e' il Presidente del Consiglio Direttivo del Collegio con domicilio per la carica presso la sede medesima

IL CONSIGLIO DIRETTIVO

