

Allegato alla domanda prot_____

Caserta li _____

AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI GEOMETRI DI CASERTA

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (Nome) _____ ,
nato/a a _____ (prov.) _____ , il _____ ,
residente in _____ (prov.) _____ , c.a.p. _____ ,
In via/piazza _____ n. _____ ,
codice fiscale _____

Dichiara di aver preso piena conoscenza delle direttive emanate dal Consiglio Nazionale Geometri ai sensi dell'art. 2 legge 7-3-1985 n.75 "Norme sulle modalità di iscrizione e svolgimento del praticantato nonché sulla tenuta dei relativi registri", libretto di tirocinio, di cui ha ritirato copie.

Dichiara inoltre di autorizzare / non autorizzare il consenso per il trattamento dei dati personali.

Firma
