

**Dichiarazione del nuovo
Professionista**

Ill.mo
PRESIDENTE
Collegio Provinciale Geometri e Geometri
Laureati di Teramo
Via A. De Albeniis, 12 - 64100 TERAMO (TE)

Il/La sottoscritto/a _____
(geom./ing./arch.) (cognome e nome)

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____;
- di essere residente a _____
in Via/C.da/P.zza _____
c.a.p. _____ recapiti telefonici: _____;
- di essere cittadino italiano (oppure) _____;
- di essere titolare dello studio professionale in Via/C.da/P.zza/Comune _____
c.a.p. _____, tel.: _____
con P. Iva _____ e-mail _____;
- di essere in possesso del seguente Codice Fiscale _____;
- di ammettere il praticante _____
all'esercizio del tirocinio nel proprio studio dal _____ e di
assumersi la responsabilità professionale di seguire il praticante impartendogli un'adeguata istruzione
sia sotto il profilo deontologico che tecnico;
- di essere disponibile a consentire lo svolgimento del tirocinio attraverso l'espletamento di attività
formativa ai sensi dell'art. 17 delle Nuove Direttive art. 2 della Legge 7 marzo 1985 n° 75 e D.P.R. n.
137/2012;
- di aver preso visione delle norme che regolano l'iscrizione nel Registro dei Praticanti emanate dal
Consiglio Nazionale dei Geometri 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;
- di aver preso visione di quanto disposto dall'art. 8 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 essere a conoscenza di non poter avere nel proprio studio più di tre praticanti.

Distinti saluti.

Ordine o Collegio di appartenenza:

data di iscrizione _____ N° iscrizione _____
(timbro e firma)

Protocollo n° _____

Data: _____

RISERVATO AL COLLEGIO GEOMETRI TERAMO:

Autodichiarazione di iscrizione del nuovo Professionista

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ il _____

indirizzo _____

(via/piazza/cap)

DICHIARA

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

di essere iscritto/a all'Ordine o Collegio _____ di _____

dal _____ n° iscrizione _____

e di aver conseguito la laurea in _____

classe di laurea _____

(timbro e firma professionista)

Si allegano alla presente dichiarazione copia carta di identità leggibile e in corso di validità del professionista e del tirocinante.

(firma tirocinante)

(timbro e firma professionista)

INFORMATIVA E CONSENSO TRATTAMENTO DATI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali forniti per il servizio in oggetto è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti dell'Ente nelle singole materie che disciplinano i servizi con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici che debbano partecipare al procedimento amministrativo.

I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei soggetti autorizzati al trattamento impiegati presso i singoli servizi interessati dalla richiesta.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta, quindi, l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

I dati personali non saranno trasferiti presso paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Il periodo di conservazione dei dati personali è determinato secondo il criterio giuridico collegato alla validità del procedimento amministrativo di cui l'interessato è beneficiario, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

L'interessato, fatti salvi i dati conferiti obbligatoriamente e detenuti per disposizione di legge al fine di garantire il pubblico servizio, ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati ove applicabile.

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Il Titolare del trattamento esclude di trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti. In caso si renda necessario un ulteriore trattamento saranno fornite all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

Il Titolare del trattamento non trasferisce i dati personali in paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Il servizio sarà svolto presso Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Teramo, in Via Alfonso De Albentis, 12, 64100 Teramo (TE)

Il Titolare del trattamento è il Geom. Cristian Graziaplena, legale rappresentante del Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Teramo.

Il Responsabile della Protezione dei Dati - RPD/DPO è Addari Igino, Via Nazionale, 39, 64026 Roseto degli Abruzzi (TE).

Il sottoscritto Professionista _____, preso atto della presente informativa resa ai sensi dell'art. 13 del GDPR N. 2016/679 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di dati", esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data _____ Firma Professionista _____

**Dichiarazione del vecchio
Professionista**

Ill.mo
PRESIDENTE
Collegio Provinciale Geometri e Geometri
Laureati di Teramo
Via A. De Albentis, 12 - 64100 TERAMO (TE)

Prot. n°

Data:

RISERVATO AL COLLEGIO GEOMETRI:

Il/La sottoscritto/a _____
(geom./ing./arch.) (cognome e nome)

nato/a a _____ prov. _____ il _____

con studio professionale in Via _____
(Via/c.da/p.zza e Comune)

_____, c.a.p. _____, tel.: _____, P. Iva:

_____, e-mail _____;

Ordine o Collegio di appartenenza: _____

data di iscrizione _____ numero di iscrizione _____

DICHIARA

che il praticante _____

ha svolto la pratica professionale effettiva e continuativa presso questo studio dal _____ al
_____ e dal giorno _____ non è più presso il proprio studio.

(timbro e firma professionista)

Si allegano alla presente dichiarazione copia carta di identità leggibile e in corso di validità del professionista e del tirocinante.

(firma tirocinante)

(timbro e firma professionista)

INFORMATIVA E CONSENSO TRATTAMENTO DATI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali forniti per il servizio in oggetto è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti dell'Ente nelle singole materie che disciplinano i servizi con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici che debbano partecipare al procedimento amministrativo.

I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei soggetti autorizzati al trattamento impiegati presso i singoli servizi interessati dalla richiesta.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta, quindi, l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

I dati personali non saranno trasferiti presso paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Il periodo di conservazione dei dati personali è determinato secondo il criterio giuridico collegato alla validità del procedimento amministrativo di cui l'interessato è beneficiario, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

L'interessato, fatti salvi i dati conferiti obbligatoriamente e detenuti per disposizione di legge al fine di garantire il pubblico servizio, ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati ove applicabile.

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Il Titolare del trattamento esclude di trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti. In caso si renda necessario un ulteriore trattamento saranno fornite all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

Il Titolare del trattamento non trasferisce i dati personali in paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Il servizio sarà svolto presso Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Teramo, in Via Alfonso De Albentis, 12, 64100 Teramo (TE)

Il Titolare del trattamento è il Geom. Cristian Graziaplena, legale rappresentante del Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Teramo.

Il Responsabile della Protezione dei Dati - RPD/DPO è Addari Igino, Via Nazionale, 39, 64026 Roseto degli Abruzzi (TE).

Il sottoscritto Professionista _____, preso atto della presente informativa resa ai sensi dell'art. 13 del GDPR N. 2016/679 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di dati", esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data _____ **Firma Professionista** _____