

COPIA

Alla Sig.ra Preside dell'IISTIG
ALLEVI e A. DA S. GALLO IL GIOVANE
di T E R N I

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che i dati riportati dall'interessato/a assumono valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'art. 46 e 47, nonché delle conseguenze di carattere amministrativo e penale previsto al successivo art. 76 per coloro che rilasciano dichiarazioni non corrispondenti a verità e falsità negli atti,

dichiara

- a) di essere **(Cognome e Nome)**.....,
b) nato/a a, il;
c) di essere residente a, CAP, via/piazza n. ;
d) di aver conseguito il diploma di istruzione secondaria superiore nell'anno scolastico/....., presso l'Istituto, riportando la votazione di/....., il diploma è stato rilasciato dall'Istituto in data/...../.....;
e) di essere iscritto/a nel registro Praticanti del Collegio dei Geometri della Provincia di Terni e di essere in possesso del requisito di ammissione di cui all'art. 2, comma 1 lettera __ dell'Ordinanza Ministeriale, ovvero di maturarlo, salvo imprevisti, alla data del giorno precedente a quello di inizio delle prove d'esame;
g) di eleggere il proprio domicilio a..... CAP, in via..... n..... CELL..... ,indirizzo e-mailpresso il quale chiede che gli vengano inviate eventuali comunicazioni relative agli Esami;
h) di non aver prodotto per la sessione in corso altra domanda di ammissione ad una diversa sede di esame;

chiede

di essere ammesso a sostenere gli Esami di Stato per l'abilitazione all'esercizio della libera professione di geometra, nella sessione del corrente anno, indetta con O.M. 2020

Allega alla presente domanda:

- 1) Curriculum in carta semplice relativo all'attività professionale svolta ed agli eventuali ulteriori studi compiuti dopo il conseguimento del diploma di geometra, firmato dal sottoscritto;
- 2) ricevute dalle quali risulta il versamento della tassa di ammissione agli Esami di € 49,58 dovuta all'Erario e del contributo di € 1,55 dovuto all'Istituto sede di Esame;
- 3) fotocopia non autenticata di un documento d'identità valido;
- 4) elenco, in carta semplice, dei documenti numerati in ordine progressivo prodotti a corredo della presente domanda, firmato dal sottoscritto.

DATA.....

FIRMA DEL CANDIDATO

Trattamento dei dati personali:

Il sottoscritto geom.dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo n. 196/2003 e s.m. ed i., che i dati personali forniti con la presente domanda sono utilizzati per le necessarie finalità di gestione delle procedure inerenti gli esami di abilitazione di cui trattasi. Gli interessati hanno i correlati diritti di cui all'art.7 del decreto legislativo citato.

COPIA

FIRMA DEL CANDIDATO

Non riportare la legenda dei requisiti sulla domanda da consegnare.

(§)- 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.

COPIA