

PRO-MEMORIA PER IL CANDIDATO

- La domanda ed i relativi documenti, pur essendo indirizzati al Dirigente Scolastico dell'Istituto Nervi di Novara, devono essere **spediti per raccomandata con ricevuta di ritorno, consegnati a mano o inviati tramite posta elettronica certificata (PEC) personale, entro e non oltre il 25 giugno 2018, al:**
Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Novara
Via Canobio, 14/C
28100 - Novara (NO)
Indirizzo PEC: collegio.novara@geopec.it
- Il termine per il **completamento del tirocinio** (in tutte le forme previste) è fissata al **28 novembre 2018.**
- **Prima di compilare la domanda, occorre verificare presso il Collegio la propria situazione, per poter procedere in modo corretto.**
- **Coloro che completano il tirocinio tra il 26 giugno ed il 28 novembre 2018** sono tenuti a:
 1. portare subito al Collegio una dichiarazione che deve rilasciare il professionista su carta intestata dello studio con la quale il tecnico si impegna a portare a compimento il tirocinio del praticante (vedere fac-simile allegato A);
 2. ad avvenuta conclusione del tirocinio, portare al Collegio l'autocertificazione attestante l'avvenuto compimento della pratica professionale (di cui al fac-simile allegato B).
- Il curriculum professionale (da redigere utilizzando il modello allegato) deve contenere la descrizione delle attività svolte dai candidati durante il periodo di tirocinio o di attività tecnica subordinata; si tenga presente che detto curriculum potrà essere usato dalla Commissione esaminatrice come spunto per l'interrogazione orale.
I candidati hanno inoltre la facoltà di allegare scritti e pubblicazioni di carattere professionale quali libri, manuali, saggi, ecc.
- L'importo di € 49,58 deve essere versato con il modello F23, che si può ritirare in Banca o in Posta; è necessario indicare, oltre al codice tributo 729T (punto 11 del modello F23), anche il codice della locale Agenzia delle Entrate in relazione alla propria residenza (punto 6 del modello F23).
- Il contributo di € 1,55 deve essere versato sul c/c postale n. 11530284 oppure bancario con codice IBAN IT94 U076 0110 1000 0001 1530 284 a favore dell'Istituto d'Istruzione Superiore P.L. Nervi - causale: esame abilitazione geometra 2018.
- Deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.
- Deve essere allegato l'elenco in carta semplice, sottoscritto dal candidato, dei documenti, numerati in ordine progressivo, prodotti a corredo della domanda.
- I candidati diversamente abili devono, ai sensi dell'art. 20 Legge n. 104/1992, indicare nella domanda quanto loro necessario per lo svolgimento delle prove (specifici ausili ed eventuali tempi aggiuntivi, quali certificati da una competente struttura sanitaria in relazione allo specifico stato ed alla tipologia di prove d'esame da sostenere). I medesimi attestano nella domanda, con dichiarazione ai sensi dell'art. 39 Legge n. 448/1998, "l'esistenza delle condizioni personali richieste".

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Istruzione Superiore
"P. L. Nervi"
Via S. Bernardino da Siena, 10

NOVARA

ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA D'ESAME

1. Curriculum in carta semplice, sottoscritto dal candidato, relativo all'attività professionale svolta ed agli eventuali ulteriori studi compiuti;
2. ricevuta del versamento, mediante modello F23, dell'importo di € 49,58 a favore dell'Agenzia delle Entrate, con il codice tributo 729T;
3. ricevuta del versamento dell'importo di € 1,55 a favore dell'Istituto Tecnico "Nervi"-causale: esame abilitazione geometra sessione 2018;
4. fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità;

luogo e data

firma del candidato

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Istruzione Superiore
"P. L. Nervi"
Via S. Bernardino da Siena, 10

NOVARA

OGGETTO: Esami di Stato per l'abilitazione alla libera professione di geometra - anno
2018 - CURRICULUM PROFESSIONALE.

_____ sottoscritt _____ Geometra _____

nat_ a _____ il ____ / ____ / _____, residente in

_____ Via _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 , e che i dati
riportati dal sottoscritto/a assumono valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese
ai sensi dell'articolo 46 e 47, nonché delle conseguenze di carattere amministrativo e
penale previste al successivo art. 76 per coloro che rilasciano dichiarazioni non
corrispondenti a verità e falsità negli atti, dichiara di aver maturato esperienza tecnica e
pratica relativamente a:

luogo e data

firma del candidato

**DICHIARAZIONE CHE DEVE PREDISPORRE IL PROFESSIONISTA SU CARTA
INTESTATA DELLO STUDIO PER IL PRATICANTE CHE TERMINA IL TIROCINIO TRA IL
26 GIUGNO ED IL 28 NOVEMBRE 2018 - (ALLEGATO A).**

Ill.mo Signor
PRESIDENTE
del Collegio dei Geometri
e Geometri Laureati
della Provincia di Novara
Via Canobio, 14/C

28100 - NOVARA

Io sottoscritt....., con studio tecnico
a in Via, dichiaro
che il Geom. svolge la pratica professionale presso il
mio studio dal e che la stessa terminerà in data
.....

Mi impegno a dare tempestiva comunicazione nel caso in cui dovesse
esserci interruzione prima della scadenza prevista ed a consegnare al Collegio dei
Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Novara una dichiarazione di termine
praticantato al compimento dello stesso, unitamente al libretto di tirocinio timbrato e
firmato.

luogo e data

firma e timbro del professionista

Io sottoscritt....., praticante presso lo
studio del, convalido quanto sopra dichiarato dal
professionista.

luogo e data

firma del praticante

**DICHIARAZIONE CHE DEVE REDIGERE IL PRATICANTE AL TERMINE DEL TIROCINIO ED
INOLTARE AL COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA
DI NOVARA- (ALLEGATO B).**

**Al Collegio dei Geometri e
Geometri Laureati della
Provincia di Novara**
Via Canobio, 14/C

28100 - NOVARA

OGGETTO: Esami di Stato per l'abilitazione alla libera professione di geometra anno 2018
Autocertificazione attestante l'avvenuto compimento pratica professionale.

_____ sottoscritt_ geometra _____
nat_ a _____ il ____/____/____, residente a
_____ (c.a.p. _____), Via
_____ tel. _____,

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

luogo e data

firma del richiedente