

Marca da bollo € 16,00

AL CONSIGLIO DEL COLLEGIO DEI PERITI INDUSTRIALI E DEI PERITI INDUSTRIALI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI COMO

Il sottoscritto, per. ind. _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ C.A.P. _____
Via e n. _____ Tel. _____ Fax _____
e-mail _____ cell. _____
Numero di codice fiscale _____
in possesso del Diploma di PERITO INDUSTRIALE _____
conseguito nell'anno _____ presso l'ITIS di _____

CHIEDE

a codesto Consiglio di essere iscritto nel REGISTRO DEI PRATICANTI tenuto da questo Consiglio Provinciale ciò a tutti gli effetti di Legge.

DICHIARA

- 1) ai sensi dell'art. 4, comma 2, lett. a) di aver conseguito la laurea triennale, comprensiva del tirocinio semestrale di cui all'art. 1, nelle classi indicate all'art. 55, comma 2, lett. d), Dpr 5 giugno 2001, n. 238;
- 2) di aver preso debita conoscenza ed accettazione della Direttiva in vigore ed emanata dal Consiglio Nazionale dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati, con delibera in data 2 febbraio 1996, ai sensi dell'art. 2 comma 5 della Legge 17/1990.
- 3) di impegnarsi alla sua osservanza e a dare segnalazioni di eventuali sopravvenute variazioni entro 30 giorni dal verificarsi delle stesse;

Il sottoscritto inoltre, ai sensi degli articoli 2 e 24 della Legge 15/1968 consocio delle responsabilità penali previste dall'art. 489 e dagli altri articoli del codice penale che contemplano la "falsità in atti", sotto la propria personale responsabilità,

dichiara quanto segue:

1 - DI ESSERE NATO A _____ IL _____

2 - DI ESSERE RESIDENTE IN _____

3 - DI ESSERE CITTADINO ITALIANO SECONDO LE RISULTANZE DEL COMUNE DI _____

4 - DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI

5 - DI NON AVERE RIPORTATO CONDANNE PENALI

6 - DI ESSERE IN POSSESSO DEL DIPLOMA UNIVERSITARIO (indicare la specializzazione _____)

CONSEGUITO NELL'ANNO SCOLASTICO _____ CON VOTAZIONE _____

PRESSO L'ISTITUTO _____ DI _____

Data _____

Firma _____

I dati che ci ha fornito, prestando consenso per il trattamento, verranno utilizzati ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/03 (normativa sulla privacy) al fine di permettere l'espletamento degli adempimenti informativi, amministrativi, commerciali e contabili connessi al rapporto contrattuale.

Copia integrale dell'informativa potrà essere visionata al seguente indirizzo web: www.peritiindustriali.como.it e presso la bacheca della nostra sede di Via Vittorio Emanuele 113, Como.

Data _____

Firma _____

ALLEGATI:

- a) Fotocopia semplice del Diploma di Laurea
- b) n. 2 foto - firmate sul retro
- c) Fotocopia del cartellino Numero di Codice Fiscale
- d) Fotocopia dell'avvenuto pagamento (*che viene effettuato presso la Segreteria*) della quota di iscrizione
- e) Fotocopia carta di identità