*Marca da bollo €. 16,00*

# AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI PERITI INDUSTRIALI E DEI PERITI INDUSTRIALI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI COMO

Ai sensi Ordinanza Ministeriale del 4.4.2012 n. 2155 (G.U. del 10.4.2012 n. 28)

Il sottoscritto, per. ind.

Nato a il

Residente a C.A.P.

Via e n. Tel. Fax cell. e-mail

Numero di codice fiscale

in possesso del Diploma di PERITO INDUSTRIALE conseguito nell'anno presso l'ITIS di

## C H I E D E

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

## D I C H I A R A

1. di essere disponibile ad effettuare a tempo pieno la pratica professionale presso

e di non svolgere praticantato per altra specializzazione, e/o altra attività professionale;

1. 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.
2. 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 conscio 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 DI PERITO INDUSTRIALE (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 GDPR 679/2016 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](http://www.peritiindustriali.como.it/) **e presso la bacheca della nostra sede di Via Vittorio Emanuele 113, Como.**

Data \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Firma \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

# \_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*\_\*

***ALLEGATI***:

1. Fotocopia semplice del Diploma
2. Dichiarazione del Professionista attestante che il richiedente è stato ammesso all'esercizio della pratica professionale presso

con studio in Tel. dal

1. n. 2 foto - firmate sul retro
2. Fotocopia del cartellino Numero di Codice Fiscale
3. Fotocopia dell'avvenuto pagamento (*che viene effettuato presso la Segreteria*) della quota di iscrizione
4. Fotocopia carta di identità