FAC-SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI STATO

scadenza 30/04/2015

Marca da Bollo € 16,00

Ill.mo Signor DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto tecnico per Geometri "C. Rondani"

Viale Maria Luigia, 7

43121 - P A R M A

 Il sottoscritto . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni mendaci e per formazione o uso di atti falsi (art. 76 D.P.R. 445/2000) e sia del fatto che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, (art. 75 D.P.R. 445/2000)

**CHIEDE**

di essere ammesso a sostenere presso codesto Istituto gli esami di Stato per l'abilitazione all'esercizio della libera professione di Geometra nella sessione del corrente anno 2015 indetta con Ordinanza ministeriale del 26 marzo 2015.

A tal fine, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere nato a …………...…………………….......il .............……………c.f...........…………………………………..

residente in ...........………………………………………….. Via ..……………………............……………...

* di eleggere il proprio domicilio in ..................................Via…..................................................................n…..........presso il quale chiede gli vengano inviate eventuali comunicazioni relative agli esami;
* di non avere presentato per la **sessione 2015**  altra domanda di ammissione agli esami in sede diversa.
* di essere in possesso del diploma di Geometra conseguito nell'anno scolastico …...../……. presso l'Istituto tecnico di ...................................- voto riportato ............ - diploma rilasciato dall’Istituto Tecnico di …….…...........rilasciato in data..................n°. .ed anno di stampa .............. (apposti in calce a destra)- consegnato in data ................. numero del registro dei diplomi .................. (apposti sul retro); oppure

oppure

* di essere in possesso del certificato di diploma, rilasciato dall’Istituto Tecnico . . . . . . . . in data . . . . . Prot. n. . . . . . .

Riportare solo il proprio requisito di ammissione

 di essere in possesso per i titoli di cui al punto1…… (**A**, **B** , **C** e D)⁯

(v. art. 2 comma 1- Ordinanza ministeriale 26/3/2015)(Riportare solo il proprio requisito di ammissione)

oppure

 di maturare , salvo imprevisti, alla data del 4/11/2015, i titoli di cui al punto 1…… (**A**, **B** , **C** e D) )⁯

(v. art. 2 comma 1- Ordinanza ministeriale 26/3/2015)(Riportare solo il proprio requisito di ammissione)

* + - 1. *di essere* /*di essere stato* iscritto al registro dei praticanti del Collegio dei Geometri della Provincia di…………………... dal....................................................e di aver completato il tirocinio ai sensi della legge n. 27/2012 – art. 9 – comma 6
			presso : studio..........................................................................dal.........................................al………..[[1]](#footnote-1)

* + - 1. di avere svolto attività tecnica subordinata

presso...............................................dal..................................................al.......................;

presso...............................................dal..................................................al.......................;

* + - 1. di aver frequentato , con esito positivo, corsi di istruzione e formazione tecnica superiore, della durata di quattro semestri, comprensivi di tirocini non inferiori a sei mesi coerenti con le attività libero professionali previste dall’Albo (art. 55, comma 3, D.P.R. n. 328/2001).
			2. di aver frequentato, con esito positivo, uno dei corsi di formazione organizzati dai Collegi provinciali o territoriali, ai sensi dell’art.6, comma 9 del decreto del Presidente della Repubblica 7/8/2012, n. 137

oppure

 aver conseguito i titoli di cui ai punti1……... A,B, e C. (diplomi universitari triennali, lauree ecc..)

(v. art. 2 comma 2- Ordinanza ministeriale del 26/3/2015 e relativa tabella)

Riportare il proprio requisito di ammissione

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

 *Specificare*

**Fac-simile ELENCO DOCUMENTI**

**ALLEGATI ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI STATO PER L’ABILITAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE DI GEOMETRA - SESSIONE 2015**

**GEOMETRA** .....................................................................................................................

*Cognome e Nome*

 Secondo quanto previsto dall'Ordinanza Ministeriale del 26 marzo 2015 il sottoscritto allega alla presente domanda :

1. ⁯ Curriculum in carta semplice, sottoscritto dal candidato, relativo all'attività professionale svolta ed agli eventuali ulteriori studi compiuti;
2. eventuali pubblicazioni di carattere professionale;
3. ⁯Ricevuta del versamento della tassa di ammissione agli esami dovuta all’erario di € 49,58 (in favore dell’ufficio locale dell’Agenzia delle Entrate, deve essere effettuato presso una banca o un ufficio postale utilizzando Modello F23 (codice tributo: 729T; codice ufficio: quello dell’Agenzia delle entrate ‹‹locale›› in relazione alla residenza anagrafica del candidato));
4. ⁯ Ricevuta del versamento di Euro 1,55 = sul c/c postale n. 12080438 intestato all'Istituto Tecnico per Geometri “C. Rondani” di Parma;
5. ⁯ Fotocopia non autenticata di un documento d’identità (art. 38 comma 3, D.P.R. n. 445/2000)

Parma,

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Specificare* [↑](#footnote-ref-1)