

Marca da bollo  
€ 16,00

**AL PRESIDENTE  
DEL COLLEGIO DEI GEOMETRI  
E DEI GEOMETRI LAUREATI  
DELLA PROVINCIA ISERNIA**

Il sottoscritto Geom. .... in riferimento alla Convenzione di Tirocinio formativo N. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, sottoscritta tra codesto Collegio dei Geometri e il geom./ing. civile/arch. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere iscritto nel Registro dei Tirocinanti del Collegio dei Geometri e dei Geometri Laureati della Provincia di Isernia.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che, dichiarazioni false o mendaci comportano le sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché il rigetto della presente istanza ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. citato,

DICHIARA

- 1) di essere cittadino italiano;  
oppure di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea;  
oppure di essere cittadino extracomunitario e di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di \_\_\_\_\_;
- 2) di essere nato a..... prov. .... il....., Codice Fiscale.....;
- 3) di essere residente in ..... prov. .... Cap....., alla Via ..... n ....., Tel...../....., Cell....., e-mail .....
- 4) di avere pieno godimento dei diritti civili;
- 5) di essere in possesso del diploma di Geometra o di Istruzione tecnica, settore tecnologico – indirizzo costruzioni, ambiente e territorio (C.A.T.) conseguito il ..... presso l'Istituto ..... di ....., via ..... n ..... con votazione ...../.....;
- 6) di aver preso visione delle norme che regolano l'iscrizione nel Registro dei Praticanti emanate dal Consiglio Nazionale Geometri ai sensi dell'ultimo comma dell'art. 2 della L. 07/03/1985 n° 75 e del D.P.R. 07/08/2012 n. 137;

- 7) di aver preso visione di quanto disposto dall'art. 8 della Direttiva del Consiglio Nazionale Geometri ove si prevede l'apertura del procedimento disciplinare in caso di irregolarità o di dichiarazioni mendaci;
- 8) di iniziare il tirocinio il \_\_\_\_\_ (data di consegna della domanda di iscrizione al registro dei tirocinanti) e di concludere il tirocinio il \_\_\_\_\_ così come si evince dalla Comunicazione Obbligatoria Unificato UniLav e dalla denuncia di iscrizione INAIL - P.A.T. (Posizione Assicurativa Territoriale);
- 9) di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 11<sup>6</sup> delle Direttive del Praticantato approvate dal CNG in data 17/12/2014, ed in particolare dell'obbligo di produrre, al compimento della pratica professionale, un curriculum attestante le funzioni svolte;
- 10) di aver versato la tassa di iscrizione nel Registro dei Tirocinanti per l'anno 2019.

Alla presente domanda si allegano:

- 1) copia del documento d'identità in corso di validità e del Codice Fiscale;
- 2) copia conforme all'originale del diploma di Geometra o di Istruzione tecnica, settore tecnologico – indirizzo costruzioni, ambiente e territorio (C.A.T.) oppure dichiarazione sostitutiva di certificazione (DPR 445/2000);
- 3) Copia della Comunicazione Obbligatoria Unificato UniLav e copia dalla denuncia di iscrizione INAIL - P.A.T. (Posizione Assicurativa Territoriale);
- 4) versamento di € 75,00 sul c/c/p 87930640 intestato al Collegio dei Geometri e dei Geometri Laureati della Provincia di Isernia, con la causale "iscrizione Registro dei Tirocinanti – anno 2019".

....., li ...../...../.....

In fede per veridicità di quanto dichiarato

---

**INFORMAZIONI DA FORNIRE ALL'INTERESSATO**  
**DATI RACCOLTI PRESSO L'INTERESSATO**  
(ex art. 13 GDPR 2016/679)

Gentile Interessato,

di seguito le forniamo alcune informazioni che è necessario portare alla sua conoscenza, non solo per ottemperare agli obblighi di legge, ma anche per motivi di trasparenza e correttezza nei confronti degli interessati.

Il Titolare del Trattamento dei suoi dati personali è il **COLLEGIO DEI GEOMETRI E DEI GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI ISERNIA nella persona del suo legale rappresentante pro tempore, Geom. Massimiano Toto**, responsabile nei suoi confronti del legittimo e corretto uso dei suoi dati personali e che potrà contattare per qualsiasi informazione o richiesta ai seguenti recapiti:

Sede: **Via Giovanni Berta, 76 - 86170 Isernia IS, IT**

Contatti e recapiti: Tel 0865 412541 - Fax 0865 404001 pec: collegio.isernia@geopec.it

**Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali** del Collegio è il dott. Guido Savelli, con studio in Isernia, Via Giovanni XXIII, 100, Dati di Contatto: mail: [privacytalia@gmail.com](mailto:privacytalia@gmail.com); pec: guido.savelli@pec.it

I suoi dati personali sono raccolti e trattati per le finalità riportate di seguito insieme alla base giuridica di riferimento:

**Finalità del trattamento:**

- Iscrizione Registro dei tirocinanti

**Tipologie di dati trattati:**

Codice fiscale, partita iva ed altri numeri di identificazione personale; Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale; Istruzione e cultura; Indirizzo e-mail; Provincia di residenza; Sesso m/f; Dati di contatto (numero di telefono, e-mail, pec, ecc.); Dati previdenziali. Certificazioni ed abilitazioni varie, titolo di studio.

**Base giuridica di riferimento:**

Legge 75/1985 e D.P.R. 137/2012.

I suoi dati potranno essere inviati ai destinatari o alle categorie di destinatari riportati di seguito:

**Categorie di destinatari:**

Organi istituzionali, Enti previdenziali ed assistenziali, Altre amministrazioni pubbliche, Ordini e collegi professionali.

Il trattamento viene effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

Oltre a queste informazioni, per garantirle un trattamento dei suoi dati il più corretto e trasparente possibile, deve essere a conoscenza del fatto che:

- La durata del trattamento è determinata come segue: Il trattamento ha inizio con la domanda di iscrizione all'albo dei tirocinanti e termina con la conclusione del tirocinio e con la conseguente cancellazione dall'albo dei tirocinanti;
- ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai suoi dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguarda o di opporsi al loro trattamento;
- se ha fornito il consenso per una o più specifiche finalità, ha il diritto di revocare tale consenso in qualsiasi momento;
- ha il diritto di proporre reclamo alla seguente Autorità di Controllo: Garante per la protezione dei dati personali

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Io sottoscritto/a

Nome e Cognome .....Codice Fiscale.....

Preso atto:

- dell'informativa sopra riportata ex art. 13 Regolamento Europeo della Protezione Dati Personali n. 679/2016;
- che il trattamento dei miei dati personali è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;
- che la finalità per la quale il consenso viene prestato è l'iscrizione al Registro dei tirocinanti;

presto il consenso al trattamento dei miei dati personali.

Data .....

Firma .....