

**Al Presidente del Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Bari**

**RICHIESTA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO DI COMPIUTO TIROCINIO**

Il/La sottoscritto/a Geom. .... nato/a a .....  
Prov. .... il ..... residente in ..... Prov. .... Via  
..... C.F. ....  
C.A.P. .... telefono ..... cellulare ..... mail  
..... iscritto/a al Registro Tirocinanti presso questo Collegio  
avendo compiuto il periodo di diciotto mesi di tirocinio professionale previsto per l'accesso alle professioni  
regolate ai sensi dell'art. 9, comma 6, del D.L. 24 gennaio 2012, convertito con modificazioni dalla L. 24  
marzo 2012 n.27

**CHIEDE**

il rilascio del Certificato di compimento del Tirocinio in Bollo e la cancellazione dal Registro dei Tirocinanti.

A tal fine deposita curriculum – sottoscritto anche dal professionista affidatario – attestante le funzioni svolte ed eventuali studi compiuti.

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

Allegare Marca da Bollo da € 16,00 libera (non applicare)

**INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI**

ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

I suoi dati personali sono raccolti e trattati manualmente e con strumenti elettronici esclusivamente per fini connessi e strumentali all'esercizio della professione di geometra, per la gestione dei rapporti con gli associati e per ogni altra finalità derivante da obblighi previsti da leggi, dallo Statuto e dai Regolamenti adottati, nonché da disposizioni di Autorità legittimate dalla legge e da Organi di vigilanza e di controllo. Il Titolare del trattamento dei dati è il "Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Bari" cui potrà rivolgersi per esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679. Le informazioni complete sul trattamento dei dati sono consultabili sul sito internet istituzionale <https://bari.geometriapulia.net>