

COMUNICAZIONE DI INTERRUZIONE DEL PRATICANTATO

(Ai sensi Art. 13 norme CNGeGL del 17/09/2014)

Spett.le **CONSIGLIO del COLLEGIO GEOMETRI
E GEOMETRI LAUREATI DI CASALE MONF.TO
E CIRCONDARIO**

Via XX Settembre n° 134
15033 CASALE MONFERRATO AL

Il/La sottoscritto/a
nato a: Prov. il / /
residente a: Prov. Cap
in Via n°
Tel.: Cell.:
Email: @
Codice Fiscale:
Iscritto al Registro dei Praticanti
del Collegio di: al n°

COMUNICA

a codesto Collegio che:

▪ in data / / ha interrotto il suo Rapporto di Tirocinio con:
(indicare Studio Tecnico, Geometra, Impresa, ecc.)
.....

Allo scopo di comprovare la regolarità del periodo di tirocinio, allega la "Dichiarazione di Avvenuto Praticantato".

Informa, inoltre, che a causa di:
ha interrotto temporaneamente la pratica professionale.

N.B. L'interruzione del Tirocinio, per **oltre tre mesi e senza giustificato motivo**, comporta l'inefficacia di quello previamente svolto e, conseguentemente, la **cancellazione dal Registro dei Praticanti**.

▪ in data / / ha ripreso il Rapporto di Tirocinio con:
.....
di cui allega regolare Dichiarazione.

Cordiali saluti.

....., li / /
(Luogo e data)

Firma del Praticante

.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In osservanza al Regolamento Europeo 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati personali o GDPR), La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato per le finalità indicate nell'informativa allegata al presente documento, nei limiti stabiliti dalle Leggi e dai Regolamenti vigenti, mediante strumenti e procedure idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi e che i Suoi diritti potranno essere esercitati con le modalità indicate nell'informativa stessa.