



AI
Consiglio Direttivo
Ordine dei Periti Industriali
e dei Periti Industriali Laureati
della Provincia di Brescia
Via G. Oberdan, 7
25128 Brescia

Il sottoscritto
per.ind./geom./ing./arch.(*).
Codice fiscale.
nato a il.....
domicilio professionale via..... cap.....
tel. fax e-mail
iscritto al Collegio / Ordine di
dal al n. specializzazione

ATTESTA

di aver ammesso a tempo pieno in data il per.ind
nato a prov. il
residente in prov. via cap
Cod. Fisc. all'esercizio della pratica nel proprio studio e di
assumersi la responsabilità professionale di impartire istruzione adeguata sotto il profilo tecnico e deontologico.

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso conoscenza della "Direttiva per la disciplina delle modalità di iscrizione e di svolgimento del praticantato nonché sulla tenuta dei relativi registri" emanata dal Consiglio Nazionale dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati;
- di non avere presso il proprio studio altri praticanti / di avere presso il proprio studio n°..... praticanti. (*numero massimo praticanti 3*)

(cancellare la voce che non interessa)

SI IMPEGNA

Ad inviare – senza alcuna richiesta – all'Ordine dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati le attestazioni semestrali.

Data Timbro e Firma professionista

()indicare il titolo professionale*