



**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