



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

Il sottoscritto Codice fiscale
nato a il
residente in.....viacap.....
in qualità di legale rappresentante della società.....
con sede in via
tel. fax e-mail

E

Il sottoscritto per.ind./geom./ing./arch.(*).in qualità di datore del tirocinio
Codice fiscale.....
iscritto al Collegio / Ordine di
dal al n. specializzazione

ATTESTANO

che il per. ind. Cod. Fisc
nato a prov. il
residente in prov. via cap

Inizia il tirocinio professionale dal in qualità di
..... con le seguenti mansioni

.....
.....
.....

(descrizione dell'attività svolta a comprovare l'affidamento all'interessato di funzioni tecniche rientranti nelle mansioni proprie della specializzazione relativa al diploma)

Data

Timbro e Firma del legale rappresentante.....

Timbro e Firma del datore del tirocinio.....