

All. A – modello domanda

**Al Dirigente del Servizio  
Urbanistica  
Comune di Prato**

**OGGETTO: Richiesta di Praticantato per Geometri.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ telefono (fisso e/o cellulare) n. \_\_\_\_\_

**e- mail** \_\_\_\_\_

indirizzo PEC (posta certificata - se posseduta) \_\_\_\_\_

Diplomato/a nell'anno scolastico 2014-2015 presso l'Istituto \_\_\_\_\_

conseguendo il diploma di maturità tecnica per geometri con la votazione di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di effettuare il praticantato per geometri presso codesto Comune - Servizio Urbanistica

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR N°445/2000:

- di non aver riportato condanne e non avere procedimenti penali pendenti che impediscano ai sensi di legge la costituzione del rapporto di praticantato.
- di essere disponibile a svolgere il praticantato con un impegno orario di non meno di 26 ore settimanali, pena la risoluzione della convenzione che verrà stipulata con questo ente.
- Di essere iscritto/-a (o che provvederà a farlo) nel registro dei praticanti presso il Collegio dei Geometri della Provincia di Prato.

Chiede di voler ricevere eventuali comunicazioni inerenti la selezione al seguente indirizzo:  
Via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ telefono (fisso e cellulare) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**(compilare solo se contenente notizie diverse dalla residenza)**

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevando codesto Ente da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati ai sensi del D.lgs. 196/2003.

**Per la regolarità della presente dichiarazione occorre allegare ad essa fotocopia del documento d'identità.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_