

**Bollo**  
**€ 16,00**

Al Consiglio dell'Ordine  
dei Periti Industriali di Cagliari  
Viale Regina Elena, 17  
09124 - Cagliari

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (codice fiscale \_\_\_\_\_),  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
nella Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ (c.a.p. \_\_\_\_\_), telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

di essere iscritto/a nel Registro dei Praticanti tenuto da questo Consiglio dell'Ordine territoriale, e ciò a tutti gli effetti di legge, al fine di sostenere gli Esami di Stato per l'abilitazione all'esercizio della libera professione di Perito Industriale o Perito Industriale Laureato nella specializzazione \_\_\_\_\_.

### DICHIARA

- di essere disponibile ad effettuare a tempo pieno la pratica professionale presso:
  - Studio professionale
  - Azienda
  - Diploma Universitario
  - Laurea
  - Laboratorio
  - Corsi d'istruzione e formazione
  - Tirocinio presso Università
- di non svolgere praticantato per altra specializzazione e/o per altra attività professionale;
- di avere svolto la pratica/tirocinio professionale presso:  
\_\_\_\_\_
- di avere effettuato un periodo di tirocinio della durata di \_\_\_\_ mesi, secondo quanto stabilito dall'art. 55, co. 1, del D.P.R. 05/06/2001 n. 328 e dall'art. 4 della vigente Direttiva sul Praticantato del Consiglio Nazionale dei Periti Industriali;
- di aver preso debita conoscenza della Direttiva sul Praticantato in vigore, emanata dal Consiglio Nazionale dei Periti Industriali con delibera in data 26 gennaio 2017, ai sensi dell'art. 2, co. 5, della Legge n. 17/1990.

All'uopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii, nonché conscio/a delle responsabilità penali previste dall'art. 489 del codice penale e dagli altri articoli del codice penale che contemplano la "falsità in atti", sotto la propria personale responsabilità, dichiara quanto segue:

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_), nella Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ (c.a.p. \_\_\_\_\_);
- di non aver riportato condanne penali e di godere dei diritti politici;
- di essere in possesso della seguente specializzazione \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Istituto \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_;

- l'autenticità del Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_  
Classe \_\_\_\_\_ conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
con Sede a \_\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Cagliari, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

A corredo della presente domanda il sottoscritto allega i seguenti documenti:

- Fotocopia di un valido documento d'identità;
  - N. 2 fotografie formato tessera firmate sul retro;
  - Copia del titolo di studio posseduto;
  - Copia della carriera accademica al fine della verifica del tirocinio già eseguito;
  - Dichiarazione del Professionista attestante che il richiedente è stato ammesso all'esercizio del tirocinio praticantato nel proprio studio professionale con la data di inizio della stessa;
  - Dichiarazione dell'Azienda attestante che il richiedente è stato ammesso all'esercizio della pratica con la data di inizio della stessa;
  - Fotocopia libretto di lavoro o altro idoneo documento, al fine della verifica del tirocinio svolto;
  - Ricevuta dell'avvenuto pagamento della tassa di iscrizione di € 26,00 mediante versamento su:
    - c.c.p. n. 22109078 (IBAN: IT98 S076 0104 8000 0002 2109 078)
    - c.c.b. Intesa Sanpaolo (IBAN: IT40 P030 6909 6061 0000 0001 283)
- Intestato all'Ordine dei Periti Industriali di Cagliari per la causale "iscrizione registro praticanti".

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – D.LGS. 196/2003**

Il Sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, unitamente a copia dell'art. 7 della legge medesima ed esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali qualificati dalla citata legge nei limiti e per le finalità precisati nell'informativa.

Autorizzo inoltre l'Ordine dei Periti Industriali di Cagliari ad effettuare tutti i trattamenti sopra indicati fino a quando ritenuto utile dall'Ordine stesso e comunque non oltre alla mia richiesta di cancellazione della banca dati.

Letto, confermato e sottoscritto

Cagliari, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)