

CORSO PRATICANTI

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI PREPARAZIONE AGLI ESAMI DI STATO 2015

IL SOTTOSCRITTO DIPLOMATO

RESIDENTE A VIA N° CAP

E-MAIL TEL FAX

DATA DI INIZIO PRATICANTATO

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO AL **CORSO DI PREPARAZIONE** AGLI ESAMI DI STATO 2015 PER L'ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI GEOMETRA ED ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA IL QUESTIONARIO DEBITAMENTE COMPILATO E LA FOTOCOPIA DEL VERSAMENTO EFFETTUATO PER IL PAGAMENTO DEL CORSO.

SI PRECISA CHE IN CASO DI MANCATA PARTECIPAZIONE O ABBANDONONO DEL CORSO L'IMPORTO NON VERRÀ RESTITUITO.

In ottemperanza al D.Lgs 196 del 30.06.2003 in materia di protezione dei dati personali, le informazioni raccolte verranno utilizzate esclusivamente per scopi organizzativi del Corso di preparazione agli Esami di Stato. Titolare del trattamento è il Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Varese con sede in Varese in Via San Michele n. 2/b.

Data

Firma

QUESTIONARIO

✓ Studio dove hai svolto il praticantato o attività lavorativa:

- Geometra Architetto Ingegnere
 Impresa Edile Ente Pubblico Altro

✓ Hai esperienza di pratiche catastali?

- Terreni Sì No
 Fabbricati Sì No

✓ Hai esperienze topografiche e di uso strumentazione?

- Stazione totale Sì No
 Altro Sì No

✓ Mansioni svolte all'interno della sede lavorativa:

- Disegnatore Progettazione Pratiche catastali
 Rilievi topografici Cantiere Assistenza DL Altro

✓ Hai partecipato a corsi di formazione?

- Sì Quali? No