

ATTESTAZIONE SEMESTRALE DI FREQUENZA

AL CONSIGLIO PROVINCIALE DEI PERITI INDUSTRIALI DI FORLÌ – CESENA

Il sottoscrittonato ail e residente in
.....Vianr. CAP.
Tel. Codice Fiscale Partita IVA
iscritto al Collegio (o Ordine) di dal al nr.
nella specializzazione

ATTESTA

Ai sensi dell'art. 9, punto 1 della Direttiva sul praticantato, che
il Per. Ind. nato a il residente in
..... Via nr. CAP. Cod. Fisc.
..... ha frequentato con regolarità e continuità il proprio studio
professionale dal al

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (REG. UE 2016/679)

Dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679, e di essere stato informato che le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le **finalità per le quali sono state acquisite**

Firma _____

Curriculum (sintetico giudizio sulla maturità dallo stesso dimostrata sia sotto il profilo tecnico che deontologico).

In Fede

Timbro

Data

N.B. La presente dichiarazione deve essere prodotta dal Professionista presso il quale viene esercitata la pratica biennale, sia essa a titolo gratuito (senza che si instauri un rapporto di lavoro subordinato) che con contratto di formazione e lavoro.

Analogha dichiarazione (nei termini previsti dalla Direttiva) dovrà essere prodotta dal datore di