All'Ordine degli Ingegneri	
della Provincia di	

Oggetto: Elenco di professionisti per il tirocinio professionale guidato ai sensi dell'art. 8 Decreto 3 dicembre 2014 n. 200: "Regolamento recante misure compensative per l'esercizio della professione di ingegnere, di cui all'art. 24 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206"

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA'

(dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

II/la	sot	toscritt_ (Nome)	(Cognome)				
Coc	lice	fiscale					
Nat	o/a	a	prov il				
Residente a				_ prov.			
Indirizzo				_cap_			
Red	apit	to telefonico	indirizzo mail				
			DICHIARA				
a.			rofessionale dell'Ordine degli Ingegneri dal al n				
b.	pro	di aver effettuato la prima iscrizione all'albo professionale dell'Ordine degli Ingegneri della provincia di (in caso di iscrizione abiù ordini, indicare solo quello di prima iscrizione)					
C.	di e	essere iscritto/a alla seziono A B	e				
d.		li essere abilitato/a ne_ seguent_ settor_ (indicare i settori di abilitazione ai sensi dell'art. 6 comma 1 del D.P.R. 328/2001): Civile-Ambientale disponibile per tirocinio in questo settore? SI NO					
		Industriale	disponibile per tirocinio in questo setto	re?	SI	NO	
		dell'Informazione	disponibile per tirocinio in questo setto		SI	NO	
e.		di essere già inserito					
	□ nel	di voler essere inserito l'elenco di Professionisti pe	er il tirocinio professionale guidato di cui a	all'ogge	etto;		

f.	la propria disponibilità a svolgere attività di supervisore del tirocinio di adattamento del/della Sig./Sig.ra (nome) (cognome)						
	codice fiscale presso (indicare						
	lo studio presso cui si svolgerà il tirocinio) Indirizzo						
	città prov cap						
g.	che non sussistono motivi di incompatibilità a svolgere tale attività (art. 7, comma 2)						
	SI IMPEGNA						
	a fornire al tirocinante le nozioni professionali di cui al decreto di riconoscimento						
2)							
	ad informare il Presidente del locale Ordine degli Ingegneri sullo svolgimento del tirocinio ad inviare una relazione finale contenente una valutazione del tirocinio stesso						
Ch	iede che le comunicazioni siano trasmesse al seguente indirizzo:						
_							
Il Dichiarante è consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).							
	Dichiarante autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento EU						
Co dal	n. 2016/679 e del d.Lgs. 30/6/2003 n. 196. Come indicato dal D.M. 3 dicembre 2014, n. 200, il trattamento dei dati conferiti è effettuato dal Consiglio Nazionale Ingegneri in qualità di "Titolare del trattamento", allo scopo di istituire						
Pe	elenco dei professionisti presso i quali svolgere il tirocinio di adattamento ("tutor"). r agevolare l'individuazione di un tutor, parte dell'elenco può essere messo a disposizione						
Gli	coloro che debbano svolgere il tirocinio di adattamento. interessati possono richiedere l'esercizio dei diritti previsti dal regolamento UE 206/679 ntattando la segreteria del CNI						
COI	intattando la segreteria dei ONI						
Land							
Luc	ogo e data						
	IL DICHIARANTE						
	(firma e timbro)						

Allegati: copia documento identità