

ATTESTAZIONE SEMESTRALE DI FREQUENZA

(DA PRESENTARE ALLE SCADENZE 30 GIUGNO E 31 DICEMBRE)

Spett.le

Consiglio del Collegio dei Periti Industriali e
dei Periti Industriali Laureati della Provincia di Padova.

Via Della Croce Rossa, 112

35129 PADOVA

Il sottoscritto *(nome)*..... *(cognome)*..... nato a *(comune)*..... *(sigla prov.)* il
(gg/mm/aaaa) Residente a *(CAP)* *(comune)*..... *(sigla prov.)* in
(via/piazza/corso/vicolo/ galleria)..... n°..... con telefono *(pref./numero)*....., e indirizzo
e-mail correntemente in uso:

Codice fiscale *(partita I.V.A.)*, iscritto al *(Collegio, Ordine, C.C.I.A.A.)* di dal
(data di iscrizione) al numero, in qualità di *(tutor, titolare, ...)* di *(studio
tecnico, ditta, ...)*.....

ATTESTA

Ai sensi dell'art. 9 comma 1 della direttiva sul praticantato (Delibera del C.N.P.I. del 24 maggio 1990 n°
178 modificata il 1 aprile 1996), che il Per. Ind. *(nome)*..... *(cognome)*..... nato a *(comune)*.....
(sigla prov.) il *(gg/mm/aaaa)*, residente a *(CAP)* *(comune)*.....
(sigla prov.) in *(via/piazza/corso/vicolo/galleria)*..... n°..... con telefono
(pref./numero)....., e indirizzo e-mail correntemente in uso:
ha frequentato dal *(gg/mm/aaaa)* al *(gg/mm/aaaa)* con regolarità e continuità il
praticantato presso il/la sopraccitato/a *(studio tecnico, ditta, ...)*

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

In fede

(cognome e nome)

(Data),

(timbro e firma)

NB: 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.

Analoga dichiarazione (nei termini previsti dalla Direttiva) dovrà essere prodotta dal datore di lavoro che ammette alle proprie dipendenze il praticante con contratto di formazione lavoro.