

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)

Il/la sottoscritt\_ (Nome) \_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

### DICHIARA

a. di essere iscritto/a all'albo professionale dell'Ordine degli Ingegneri della provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

b. di aver effettuato la prima iscrizione all'albo professionale dell'Ordine degli Ingegneri della provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (in caso di iscrizione a più ordini, indicare solo quello di prima iscrizione)

c. di essere iscritto/a alla sezione

☐ A

☐ B

d. di essere abilitato/a ne\_ seguent\_ settor\_ (indicare i settori di abilitazione ai sensi dell'art. 46 comma 1 del D.P.R. 328/2001):

☐ Civile-Ambientale      disponibile per tirocinio in questo settore?      ☐ SI      ☐ NO

☐ Industriale      disponibile per tirocinio in questo settore?      ☐ SI      ☐ NO

☐ dell'Informazione      disponibile per tirocinio in questo settore?      ☐ SI      ☐ NO

e. ☐ di essere già inserito

☐ di voler essere inserito

nell'elenco di Professionisti per il tirocinio professionale guidato di cui all'oggetto;

- 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, commi 2 e 3 D.M. 200/2014)

### **SI IMPEGNA**

- 1) a fornire al tirocinante le nozioni professionali di cui al decreto di riconoscimento
- 2) a compilare per quanto di sua competenza il libretto di tirocinio
- 3) ad informare il Presidente del locale Ordine degli Ingegneri sullo svolgimento del tirocinio
- 4) ad inviare una relazione finale contenente una valutazione del tirocinio stesso

Chiede 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).

Il Dichiarante autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento EU 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 un elenco dei professionisti presso i quali svolgere il tirocinio di adattamento ("tutor").

Per agevolare l'individuazione di un tutor, parte dell'elenco può essere messo a disposizione di coloro che debbano svolgere il tirocinio di adattamento.

Gli interessati possono richiedere l'esercizio dei diritti previsti dal regolamento UE 2016/679 contattando la segreteria del CNI

Luogo e data \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
(firma e timbro)

Allegati:  
copia documento identità