

Marca  
d a bollo  
€ 16,00

**Collegio Geometri e Geometri Laureati  
della Provincia di Modena  
Strada Scaglia Est n. 144  
41126 Modena**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SESSIONE, PER L'ANNO 2022, DEGLI ESAMI DI  
STATO DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE DI  
GEOMETRA E GEOMETRA LAUREATO**

**La domanda va compilata in stampatello in ogni sua parte**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
(per le coniugate indicare il solo cognome da nubile)

Nato/a a (città/provincia) \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

Residente in (via, piazza, n. civico, C.A.P., città, provincia) \_\_\_\_\_

Recapito telefono cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso/a a sostenere le prove degli esami di Stato – sessione 2022 – di abilitazione all'esercizio della libera professione di **GEOMETRA E GEOMETRA LAUREATO**.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 28/12/2000 n.445 e successive modificazioni, che i dati riportati dal sottoscritto/a assumono valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'Art. 46 e 47, nonché delle conseguenze di carattere amministrativo e penale previste al successivo art. 76 per coloro che rilasciano dichiarazioni non corrispondenti a verità e falsità negli atti, dichiara:

- di non avere prodotto, per la sessione 2022, altra domanda di ammissione ad un Collegio diverso da quello di appartenenza (**Nota 1**)

- di essere iscritto/a nel Registro dei Praticanti del Collegio di (indicare la provincia)

- Titolo di studio conseguito (**Nota 2**)

- di aver conseguito il Diploma:  di istruzione secondaria superiore di Geometra;
- di istruzione tecnica, settore “Tecnologico” indirizzo “Costruzioni, Ambiente e Territorio”
- presso Istituto Tecnico per Geometri \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- nell’anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- Di aver svolto il tirocinio (**Nota 3**)

---

---

---

---

- Se candidato con disabilità, dichiara, ai sensi dell’art. 39 Legge n. 448/1998 (**Nota 4**)

---

---

- Se candidato DSA, chiede i seguenti strumenti compensativi e/o tempi aggiuntivi, come da documentazione allegata (**Nota 4**)

---

---

Allega i seguenti documenti (**Nota 5**)

- curriculum in carta semplice, firmato dal/dalla sottoscritto/a, relativo all’attività professionale svolta ed agli eventuali ulteriori studi compiuti;
- eventuali pubblicazioni di carattere professionale;
- ricevuta del versamento di € **49,58** dovuta all’Erario quale tassa di ammissione agli esami;
- fotocopia non autenticata del documento di identità;
- elenco in carta semplice, firmato dal/dalla sottoscritto/a, dei documenti, numerati in ordine progressivo, prodotti a corredo della presente domanda.

Indirizzo di posta elettronica al quale desidera che vengano inviate eventuali comunicazioni relative agli esami \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati personali ai soli fini dell’espletamento delle procedure connesse allo svolgimento degli esami.

Data \_\_\_\_\_

Firma (per esteso)

---