

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SESSIONE, PER L'ANNO 2024, DEGLI ESAMI DI STATO
DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE DI
GEOMETRA E GEOMETRA LAUREATO**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

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 2024 – di abilitazione all'esercizio della libera professione di **GEOMETRA E GEOMETRA LAUREATO**.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 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:

a) di non aver prodotto, per la sessione 2024, altra domanda di ammissione alla sessione d'esame ad un Collegio diverso da quello di appartenenza (**Nota 1**)

b) di essere iscritto/a nel registro dei praticanti del Collegio Geometri di (indicare la provincia)

c) **di aver conseguito** il seguente **titolo di studio** Art. 2, comma 1

- **diploma** di istruzione secondaria di secondo grado (*diploma di maturità*): denominazione (o indirizzo) ed articolazione:

Istituto ove si è conseguito il titolo:

Anno scolastico del conseguimento: _____ Votazione _____

d) di aver svolto il tirocinio/di svolgere il tirocinio con termine ilnelle seguenti modalità: **(Nota 2)**

- A** - Tirocinio professionale o attività tecnica subordinata della durata massima di diciotto mesi;
- B** - Tirocinio, ove previsto, svolto in tutto o in parte durante il corso di studi secondo modalità stabilite con le convenzioni stipulate fra gli ordini o collegi, le università, con gli istituti di istruzione secondaria o con gli enti che svolgono attività di formazione professionale o tecnica superiore;
- C** - Tirocinio professionale pratica biennale completato entro il 15.08.2012;
- D** - Attività tecnica subordinata quinquennale completata entro il 15.08.2012;
- E** - Certificazione di istruzione e formazione tecnica superiore, **(I.F.T.S)** di cui al Capo III del decreto Presidente del Consiglio dei ministri 25 gennaio 2008, comprensivi di tirocini non inferiori a sei mesi coerenti con le attività libero professionali previste dall'Albo.
Dichiarare con fedele e completa trascrizione il contenuto del certificato conseguito (*titolo, ente organizzatore, anno conseguimento*):

- F** - Titolo rilasciato dagli istituti tecnici superiori **(I.T.S.)** di cui al Capo II del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 25 gennaio 2008, comprensivi di tirocini di sei mesi coerenti con le attività libero professionali previste dall'Albo.
Dichiarare con fedele e completa trascrizione il contenuto del certificato conseguito (*titolo, ente organizzatore, anno conseguimento*):

Oppure per Geometri Laureati

- **titolo di studio conseguito** – Art. 2, comma 2

- A** - Diploma universitario triennale (**Tabella C** allegata all'Ordinanza).
- B** - Laurea, comprensiva di un tirocinio di sei mesi (**tabella D** allegata all'Ordinanza).
- C** - Lauree specialistiche (**tabella E** allegata all'Ordinanza).

Denominazione titolo:

Istituto/Ateneo ove si è conseguito il titolo:

Anno scolastico/accademico del conseguimento: _____

Voto riportato _____

In quanto candidato/a con disabilità, dichiara, ai sensi dell'art. 39 Legge n. 448/1998 **(Nota 3)**

In quanto candidato/a DSA, chiede di poter usufruire dei seguenti strumenti compensativi e/o tempi aggiuntivi, come da documentazione allegata **(Nota 4)**

Allega i seguenti documenti

- curriculum in carta semplice, sottoscritto dal/dalla sottoscritto/a, relativo all'attività professionale svolta ed agli eventuali ulteriori studi compiuti
- eventuali pubblicazioni di carattere professionale
- ricevuta del versamento di euro 49,58 dovuta all'Erario quale tassa di ammissione agli esami **(Nota 5)**
- fotocopia non autenticata di un documento di identità **(Nota 6)**
- elenco in carta semplice, sottoscritto 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)

NOTE

Nota 1 – La presentazione, per la sessione 2024, di altra domanda di ammissione ad un Collegio diverso da quello di appartenenza, comporta, in qualsiasi momento, l'esclusione dagli esami (articolo 4, comma 1, dell'Ordinanza Ministeriale).

Nota 2 – Indicare una delle modalità di cui all'articolo 2, comma 1, dell'Ordinanza Ministeriale, lettere A, B, C e D. Coloro che siano in possesso, in aggiunta allo specifico diploma richiesto dalla normativa per l'iscrizione nei rispettivi albi, di uno dei titoli di cui al precedente art. 2, comma 1, lettere E ed F ovvero di uno dei titoli di cui all'articolo 2, comma 2, lettera B della presente Ordinanza, dichiarano di aver svolto il tirocinio di cui all'articolo 55, commi 1 e 3, del D.P.R. 5 giugno 2001, n. 328 – così come modificato dall'art. 1, comma 52 della legge n. 107/2015 citata nelle premesse, anche espletato secondo le modalità indicate dall'articolo 6, commi da 3 a 9, del D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137.

Nota 3 – Il/le candidati/e con disabilità devono, ai sensi dell'art. 20 Legge n. 104/1992, indicare quanto loro necessario per lo svolgimento della prova (specifici ausili ed eventuali tempi aggiuntivi, come certificati da una competente struttura sanitaria in relazione allo specifico stato). Nella domanda deve essere attestata, con dichiarazione ai sensi dell'art. 39 della Legge n. 448/1998, l'esistenza delle *“condizioni personali richieste”*.

Nota 4 – Il/le candidati/e con diagnosi di disturbi specifici di apprendimento (DSA) possono presentare nella domanda esplicita richiesta, in funzione delle proprie necessità, opportunamente documentate ed esplicitate con apposita dichiarazione resa dalla commissione medico-legale dell'A.S.L. di riferimento o da equivalente struttura pubblica, di strumenti compensativi e/o di eventuali tempi aggiuntivi necessari per l'espletamento della prova d'esame.

Nota 5 – La tassa di ammissione agli esami è dovuta all'Erario ai sensi dell'art. 2, capoverso 3, del D.P.C.M. del 21 dicembre 1990. Il versamento, in favore dell'ufficio locale dell'Agenzia delle Entrate, deve essere effettuato presso una Banca o un Ufficio postale utilizzando il modello F23 (codice tributo: 729T; codice Ufficio: quello dell'Agenzia delle Entrate “locale” in relazione alla residenza anagrafica del/della candidato/a).

Nota 6 - La fotocopia di un documento di identità è presentata non autenticata ai sensi dell'articolo 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni.