

AL COLLEGIO DEI GEOMETRI
DI TORINO E PROVINCIA
Via Toselli 1
10129 TORINO
l.revelli@collegiogeometri.to.it

Il sottoscritto Geometra

con studio in Cap

Via

Tel Fax

Cell..... e-mail.....

iscritto all'Albo dal/...../..... al n.....

ai fini della disponibilità ad essere nominato Commissario d'esame per la sessione 2024,

DICHIARA

- di esercitare la libera professione da almeno 10 anni;
- di essere in regola con i versamenti delle quote di iscrizione al Collegio e della Contribuzione alla Cassa Geometri;
- di essere disponibile ad accettare l'eventuale nomina ministeriale a Commissario d'esame;
- di possedere una specifica competenza professionale nella materia:

COSTRUZIONI ()

ESTIMO ()

TOPOGRAFIA ()

Dichiara inoltre di aver avuto presso il proprio studio il/i seguente/i praticante/i: (CAMPO OBBLIGATORIO)

Cognome Nome

Cognome Nome

Cognome Nome

Cognome Nome

Cognome Nome

Data

Firma e timbro