

ATTESTAZIONE DI FINE PRATICA

(DA PRESENTARE AL TERMINE DEL PERIODO DI PRATICA)

Spett.le

Consiglio dell'Ordine 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)..... n°..... con telefono *(pref./numero)*....., Codice fiscale *(o partita I.V.A.)*
....., iscritto al *(Collegio, Ordine, C.C.I.A.A.)* di *...(Provincia).....* 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°..... ha frequentato con
regolarità e continuità il praticantato presso il/la sopraccitato/a *(studio tecnico, ditta, ...)* dal
(gg/mm/aaaa) con cessazione volontaria della pratica professionale dal *(gg/mm/aaaa)*

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

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
professionale, 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.*