



Il sottoscritto Geom./Arch./Ing. Civile					
Residente a		Prov.			
Con studio in Via/Strada/Piazza/C.da		N°			
N.Tel.		N.Fax		Indirizzo PEC	
Libero Professionista iscritto all'Ordine		Geometri <input type="checkbox"/>	Architetti <input type="checkbox"/>	Ingegneri <input type="checkbox"/>	Con il n° _____ sin dal ____ / ____ /19
Della Provincia di		Cod. Fiscale			

## D I C H I A R A

- € di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov.( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /19
- € Di essere residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_
- € Di essere cittadino italiano (oppure) \_\_\_\_\_
- € Di essere titolare dello studio professionale in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Cap. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Con P.I. n° \_\_\_\_\_
- € Di essere in possesso del seguente Codice Fiscale \_\_\_\_\_
- € Di aver preso visione delle norme che regolano l'iscrizione nel Registro dei Praticanti emanate dal Consiglio Nazionale Geometri ai sensi dell'ultimo comma dell'art.2 della Legge 07/03/1985 n.75 particolarmente per quanto concerne l'obbligo di comunicare tempestivamente al Collegio qualsiasi interruzione dell'attività per la durata superiore a tre mesi, nonché l'eventuale sospensione del tirocinio professionale ed infine la cessazione dell'attività stessa anche per trasferimento presso altro studio professionale;
- € Di ammettere il praticante \_\_\_\_\_ all'esercizio del tirocinio nel proprio studio e di assumersi la responsabilità professionale di seguire il praticante impartendogli in'adeguata istruzione sia sotto il profilo deontologico che tecnico;
- € Di essere disponibile a consentire lo svolgimento del tirocinio attraverso l'espletamento dell'attività formativa ai sensi dell'art.17 delle Nuove Direttive art.2 della legge 7 marzo 1985 n.75 e D.P.R. n.137/2012;
- € Di aver preso visione di quanto disposto dall'art.8 delle Direttive del Consiglio Nazionale Geometri ove si prevede l'apertura del procedimento disciplinare in caso di irregolarità o di dichiarazioni mendaci;
- € Dichiaro inoltre di essere a conoscenza di non poter avere nel proprio studio piu' di tre praticanti.

Distinti Saluti.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 D.L.vo n.196/20013 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

Il Professionista

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

Ordine o Collegio di appartenenza: \_\_\_\_\_  
data di iscrizione \_\_\_\_\_ N.Iscrizione \_\_\_\_\_

## ***Egr. Professionista***

***Oggetto:*** *informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali.*

### **Informativa sui dati che trattiamo**

#### **Natura dei dati trattati**

Trattiamo i Suoi dati personali e identificativi (nominativo, indirizzo, residenza, recapiti telefonici, recapiti dello studio, N. di iscrizione ad albo professionale)

Non siamo in possesso di alcun dato qualificabile come particolare (ex dati sensibili e/o giudiziari).

#### **Finalità del trattamento**

I Suoi dati vengono trattati in relazione agli adempimenti imposti da Leggi e regolamenti sul praticantato.

I dati verranno trattati per tutta la durata del rapporto in essere e anche successivamente per finalità gestionali.

#### **Modalità del trattamento**

Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di mezzi informatici.

#### **Obbligo o facoltà di conferire i dati**

Per quanto concerne i dati che siamo obbligati a conoscere, al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria, ovvero da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo, il loro mancato conferimento da parte Sua comporta l'impossibilità di inoltrare ed espletare le sue richieste.

Per quanto riguarda i dati che non siamo obbligati a conoscere, il loro mancato ottenimento sarà da noi valutato di volta in volta, e determinerà le conseguenti decisioni, rapportate all'importanza per la nostra organizzazione dei dati richiesti e non conferiti.

#### **Ambito di conoscenza dei Suoi dati**

Le seguenti categorie di soggetti possono venire a conoscenza dei Suoi dati:

- Responsabile del Trattamento dati
- i soggetti incaricati al trattamento dati
- Organi di controllo interni al Collegio.

#### **Comunicazione e diffusione**

I Suoi dati non verranno da noi diffusi, con tale termine intendendosi il darne conoscenza a soggetti indeterminati in qualunque modo, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione.

I Suoi dati potranno da noi essere comunicati, con tale termine intendendosi il darne conoscenza ad uno o più soggetti determinati, nei seguenti termini:

- a soggetti che possono accedere ai dati in forza di disposizione di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme

## **I Suoi diritti**

Riportiamo di seguito, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, i diritti che può esercitare nei nostri confronti:

- ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intelligibile
- ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali, nonché delle finalità e modalità del trattamento
- ottenere l'indicazione della logica applicata nei trattamenti effettuati con l'ausilio di strumenti elettronici
- ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando abbia interesse, l'integrazione dei dati
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati di cui non è necessaria la conservazione, in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati
- ottenere l'attestazione che l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco sono stati portati a conoscenza, anche per quanto riguarda il contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, tranne che nei casi in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato
- opporvi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta
- opporvi, in tutto o in parte, al trattamento di dati personali che La riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Per esercitare tali diritti può rivolgersi all'indirizzo del titolare.

## **Titolare e responsabili del trattamento**

Titolare del trattamento è il Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Trapani cui dati anagrafici sono riportati nell'intestazione della presente lettera.

Responsabile del trattamento è il dott. Parrinello Francesco elettivamente domiciliato per detta carica c/o la sede del titolare.

L'elenco completo di tutti i responsabili per il trattamento dei dati personali, da noi nominati, è reperibile all'indirizzo del titolare.

**Data ...../...../2018**

**Per ricevuta**

\_\_\_\_\_  
**(FIRMA DEL PROFESSIONISTA)**

**Il Responsabile**  
**DOTT. GEOM. FRANCESCO PARRINELLO**

