

P.I. Prof. d

CERTIFICATO SEMESTRALE DI FREQUENZA

RILASCIATO DAL PROFESSIONISTA

Al Consiglio dell'Ordine dei Periti Industriali di Bergamo

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Cod. Fisc. _____ P. IVA _____

residente in _____ C.A.P. _____

via _____ n. _____ tel. _____

con studio in _____ C.A.P. _____

via _____ n. _____ tel. _____

iscritto al Collegio/Ordine _____ della Provincia di _____

dal _____ al n° _____ nella specializzazione _____

CERTIFICA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 10.1 del Regolamento sul Tirocinio approvato dal Consiglio Nazionale dei Periti

Industriali con Delibera del 02.05.2013 ai sensi dell'art. 6, comma 10, del DPR 7.08.2012, n. 137, che il

Per. Ind. _____ nato a _____ il _____ residente in

_____ C.A.P. _____ via _____ n. _____ Tel. _____

_____ iscritto al Registro Praticanti al n° _____ ha frequentato con regolarità e continuità il proprio Studio

dal _____ al _____.

Curriculum dettagliato e sintetico giudizio sulla maturità dallo stesso dimostrata sia sotto il profilo tecnico che deontologico.

[illegible]

L'interessato:

- ☐ attualmente continua il praticantato presso lo studio
- ☐ ha volontariamente lasciato lo studio in data _____

timbro e firma