

Bollo da € 16,00

Al Presidente
Collegio Geometri e Geometri Laureati
della Provincia di Matera
Via Roma n.10
75100 MATERA
collegio.matera@geopec.it

**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**

La domanda va compilata in stampatello in ogni sua parte

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 la prova d'esame prevista per gli 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'articolo 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 di (indicare la provincia) _____

c) di aver conseguito il seguente titolo di studio _____

presso _____

nell'anno scolastico/accademico _____ con votazione _____

d) di aver svolto il tirocinio nelle seguenti modalità (**Nota 2**):

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

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

Si allegano i seguenti documenti:

- curriculum in carta semplice, firmato 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 del documento di identità; (Nota 6)
- elenco in carta semplice, firmato 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 n.121 del 18/6/2024).

NOTA 2 - Indicare uno dei requisiti di ammissione 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** dell'Ordinanza Ministeriale, 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 - I/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 - I/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.