

PROT N. _____
(a cura dell'ufficio)

Ricevuto il _____
(timbro datario Collegio)

**Al consiglio direttivo del Collegio interprovinciale dei Periti Agrari e
dei Periti Agrari Laureati di Brescia Cremona Mantova Sondrio**

via Palestro, n. 66
26100 CREMONA

Il sottoscritto.....nato a.....
il C.F.iscritto all'albo professionale tenuto dal
Collegio/Ordine di con studio professionale in
..... in Via..... dichiara sotto
la propria responsabilità di ammettere il per. agr./dott. nato a
..... il a frequentare il proprio studio per lo svolgimento della
pratica professionale prevista per l'accesso all'esame di Stato di abilitazione all'esercizio della professione.
Dichiara di assumere la responsabilità professionale di impartire al praticante adeguata istruzione
professionale anche sotto il profilo deontologico, nel rispetto delle disposizioni dettate dal Regolamento
praticanti vigente. Dichiara altresì di impegnarsi a comunicare ogni evento che incida sulla effettività e
regolarità dello svolgimento della pratica e di produrre semestralmente al praticante la dichiarazione
attestante la frequenza regolare dello studio. Comunica che il
praticante.....ha iniziato il periodo di pratica professionale in data
..... e che frequentano lo studio n. praticanti.

In fede

Firma.....

Allegati:

- fotocopia documento di identità e del codice fiscale