



Al Presidente della Commissione Esami di Stato di abilitazione alla professione di
GEOMETRI LAUREATI

Esame di abilitazione Geometra Laureato A.A. 2026/27

(Compilare in STAMPATELLO MAIUSCOLO)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000;

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Avendo conseguito la seguente laurea:

- classe _____
- denominazione corso _____
- Presso l'Università _____
- Nell'anno accademico ___/___

(solo per laureati nella classe LM-26)

- Avendo conseguito, nel corso dei miei studi universitari, almeno 36 CFU nei settori scientifico-disciplinari indicati nella Nota 1 dell'Art. 2 della Nota informativa

Chiede di partecipare all'Esame di Stato in data ___/___/___ per il conseguimento dell'abilitazione a Geometra laureato



DICHIARAZIONE SULL'ATTIVITA' DI TIROCINIO

IDENTIFICATIVO TIROCINIO (*)	
Ente organizzatore del tirocinio	
Numero o codice identificativo del tirocinio (se disponibile)	
INFORMAZIONI SU TIROCINIO	
Denominazione della azienda/ ente presso cui è stato svolto	
Data inizio:	
Data termine:	Terminato il:
	In corso, terminerà il:
Contenuti in sintesi:	
Eventuali ulteriori segnalazioni a cura del laureato	

(*) I laureati\laureandi con classe di Laurea L-P01 presso l'Università di Brescia NON devono fornire questi dati identificativi, e devono solo completare la parte successiva sulle informazioni relative al tirocinio.



Prende atto che saranno effettuati controlli circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive e, conformemente a quanto previsto dalla normativa sull'autocertificazione, qualora esse non corrispondessero al vero, l'esame potrà essere invalidato e potranno essere applicate le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000.

Inoltre, il sottoscritto:

- prende atto che il mancato pagamento del **“contributo ammissione esami di Stato” di € 160 comporterà l'esclusione dalla partecipazione all'esame di Stato.**
- **(in caso di iscrizione ad una sessione successiva per assenza)** dichiara di aver già effettuato il pagamento del “contributo ammissione esami di Stato” di € 160 per la partecipazione alla sessione **in data** _____ e di essere risultato assente: **SI** **NO**

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi della legge 31 dicembre 1996 n. 675 i dati personali trasmessi dai candidati saranno trattati per le finalità di gestione della procedura; in qualsiasi momento gli interessati potranno esercitare i diritti di cui all'art. 13 della predetta legge nei confronti del titolare dei dati personali.

SI

NO

La compilazione del presente modulo avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, “TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA”.

In particolare:

- I dati riportati dal candidato assumono valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni rese ai sensi dell'art. 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'art. 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il candidato che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.

Brescia, _____

Firma
