

**Al Presidente del Collegio dei Geometri e
Geometri Laureati della Provincia di Pisa
Via P. Nenni, 30
56124 PISA**

**OGGETTO: Esami di stato per l'abilitazione alla libera professione di Geometra
- ATTO INTEGRATIVO ATTESTANTE LA CONCLUSIONE DEL TIROCINIO**

Il sottoscritto Geometra _____ nat. a _____
il ____ / ____ / _____, residente in _____ (c.a.p. _____)
Via _____ Tel. _____,

**consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di
atti falsi (art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000) e consapevole che la non veridicità del contenuto
della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. 445 del
28 dicembre 2000), il sottoscritto dichiara:**

- di essere in possesso, alla data odierna, del requisito di ammissione come disposto dall'art. 5 comma 2 dell'
Ordinanza Ministeriale del 04/06/2025 che regola la sessione degli esami del corrente anno, avendo concluso la
prevista pratica professionale.

luogo e data

firma del candidato