



PRATICANTATO PRESSO PROFESSIONISTA
ATTESTAZIONE SEMESTRALE DI FREQUENZA
AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI PERITI INDUSTRIALI
della Provincia di Rimini

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ e
residente in _____ Via _____ n° _____, con studio professionale
in _____ Via _____ n° _____ Tel. _____ email
_____ Codice Fiscale _____
Partita IVA _____ iscritto all'Ordine di _____ dal _____
al n° _____ nella specializzazione _____

ATTESTA

ai sensi dell'art. 9, punto 1 della Direttiva sul praticantato, che il Per. Ind.

_____ nato a _____
il _____ e residente in _____ Via _____ n° _____
_____ C.A.P. _____ ha frequentato con regolarità e continuità il proprio studio
professionale dal _____ al _____ Curriculum (sintetico giudizio sulla maturità
dallo stesso dimostrata sia sotto il profilo tecnico che deontologico).

_____, li _____

In fede

(firma e timbro professionale)

N.B. La presente dichiarazione deve essere prodotta dal Professionista presso il quale viene esercitata la pratica sia essa a titolo gratuito (senza che si instauri un rapporto di lavoro subordinato) che con contratto di formazione e lavoro.