(Intestazione del Professionista)

Spett.le

Consiglio del Collegio Unico Regionale dei Periti Agrari e dei Periti Agrari Laureati della Liguria

Via Terre Bianche, 2

18100 Imperia (IM)

Il sottoscritto …………………………………………………………….. nato a …………………………………. il ……………………., codice fiscale …………………………………… in qualità di rappresentante legale dell’azienda ………………………………… sita a ………………………. in Via ………………………………………………..

Dichiara

Di ammettere il/la signor/a …………………………………………………. nato a …………………………………. il ……………………., codice fiscale ………………………………………, in possesso di diploma di ………………………………………………………………. conseguito nell’anno scolastico …………….. presso la scuola …………………………………………………………………………, a frequentare il proprio studio per lo svolgimento della pratica professionale.

A tal fine dichiara:

1. Di assumere la responsabilità professionale di impartire al praticante adeguata istruzione professionale anche sotto il profilo deontologico;
2. Che tale istruzione avverrà tramite personale competente in materia, quali i signori:

……….…………………………………........ iscritto all’albo …………………………………………. dall’anno ………

……….…………………………………........ iscritto all’albo …………………………………………. dall’anno ………. ……….…………………………………........ iscritto all’albo …………………………………………. dall’anno ………

1. Di impegnarsi a comunicare ogni evento che incida sull’effettività e regolarità dello svolgimento della pratica;
2. Di essere a conoscenza delle normative relative al regolamento L.21/02/1991 n. 54 e successive modificazione e/o integrazioni per lo svolgimento della pratica professionale;
3. Che il/la signor/a …………………………………………………… ha iniziato il periodo di pratica professionale in data ………………………….. e che non ha in carico nessun altro praticante.
4. Di produrre al termine del tirocinio l’”Attestazione di frequenza” e di trasmetterla tempestivamente al Collegio Unico Regionale dei Periti Agrari e dei Periti Agrari Laureati della Liguria.

…………………………………………………………..

(luogo e data) ………………………………………………..

(Timbro e firma)