|  |  |
| --- | --- |
|  | **DA RIPRODURRE SU CARTA INTESTATA DEL PROFESSIONISTA O DITTA** |

# MODULO G - Attestazione di sospensione del praticantato a cura del professionista o ditta

Al Consiglio Provinciale dei Periti Industriali e dei Periti Laureati della Provincia di Verona

Il sottoscritto ….............................................. nato a ….................................................. il …................. e residente

in ….......................................Via …..................................n° …............. C.A.P. …................... tel. ….........................

A tal fine, **consapevole della responsabilità penale** che si assume per le dichiarazioni rese e delle sanzioni previste

all’art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di **non veridicità** del contenuto delle dichiarazioni sostitutive,

Comunica

ai sensi dell’art. 11 del Regolamento sul Tirocinio,

che il Per.Ind ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. ha effettuato le seguenti mansioni fino al ……………………………………………………………………………

 (**descrizione dell’attività svolta atta a comprovare la continuità dell’affidamento all’interessato di**

 **funzioni tecniche e professionali**)

1. In data ……………………… ha sospeso di frequentare il nostro ………….. (Studio o Ditta) per il seguente motivo: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Timbro in fede

…………………………………………….

K/Archivio/Modulo G Attestazione sospensione Praticantato a cura del Professionista o Ditta Rev. Ott.2018