

Vuoi svolgere il praticantato c/o lo Studio Farneti ?

Richiesta di esame della documentazione per l' accesso al biennio di praticantato

Il sottoscritto geometra: _____

Residente in _____

tel. _____ cell.: _____

e.mail: _____

Diplomato il _____ con votazione _____

c/o l' Istituto:

essendo :

Cittadino Italiano

Non avendo riportato condanne o procedimenti penali in corso

Avendo il pieno godimento dei diritti civili

Essendo in possesso del diploma di geometra

Richiede che venga esaminata la sua richiesta di svolgimento del praticantato c/o lo Studio Farneti.

Si autorizza il trattamento dei dati personali e per le finalità di cui al Dlgs. 30.6.2003 n. 196, con particolare riferimento agli artt. 18 e segg.ti, dichiarando altresì di avere avuto separata informativa ex art. 13 di detto Dlgs. N. 196/2003