

**Al Consiglio Territoriale dell'Albo dei Periti Agrari e dei
Periti Agrari Laureati della Provincia di Roma**
Al Presidente Dott. Per. Agr. Elvezio Albanesi
Viale Tor Marancia n. 60
00147 Roma (RM)

**ATTESTAZIONE DEL PROFESSIONISTA DI FINE TIROCINIO PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME DI ABILITAZIONE
ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI PERITO AGRARIO E PERITO AGRARIO LAUREATO**
Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 10 comma 1 del Regolamento sul Tirocinio del CNPA

Il/la sottoscritto/a nato/a, il
....., Professionista Iscritto/a presso l'Albo/Ordine, con il
n., esercente la Libera Professione di, C.F.,
mail PEC Residente a in via/piazza
n. cap e con studio in, via/piazza n. cap
n. di tel./cell.

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46; 71 e 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art 75; della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione ed uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 10 comma 1 del Regolamento sul Tirocinio del CNPA, e si attesta che il/la signor/a
..... nato/a il, codice fiscale,
ha svolto presso dal al
il tirocinio professionale.

1. DATI SINTETICI DEL TIROCINIO

Periodo di tirocinio: dal ___/___/___ al ___/___/___ Eventuale sospensione del tirocinio (*ad. Es. per chiusura estiva dell'azienda*): dal al Durata effettiva: n. mesi - n. settimane - ore totali svolte Orari di svolgimento del tirocinio: dalle ore alle ore Per giorni alla settimana (*ove necessario allegare calendario*)

2. AREA DI ATTIVITÀ (ADA)

Nel corso di detto periodo il tirocinante ha svolto le seguenti attività

(attività e compiti affidati al tirocinante; area aziendale in cui ha operato e strutture organizzative con cui si è interfacciato)

.....
.....
.....

3. OBIETTIVI FORMATIVI DEL TIROCINIO

A. Competenze tecnico-professionali acquisite

(competenze tecnico-professionali sviluppate nell'esercizio delle attività e/o compiti svolti e richiesti dal processo di lavoro e/o produttivo)

.....
.....
.....

B. competenze operative acquisite:

(descrivere le conoscenze e le competenze da acquisire durante il tirocinio, esplicitando il grado di autonomia da conseguire, anche tenendo conto delle competenze previste nel Repertorio nazionale e regionale delle professioni).

.....
.....
.....

C. Competenze trasversali acquisite

(competenze informatiche, linguistiche e di natura cognitiva, organizzativa e relazionale sviluppate nell'espletamento delle attività/compiti affidati)

.....
.....
.....

D. Altre competenze acquisite

(eventuali competenze tecnico-professionali sviluppate nell'espletamento delle attività/compiti affidati non codificate nella figura professionale di riferimento)

.....
.....
.....

Ai sensi dell'art. 5 del Regolamento sul Tirocinio, redatto ai sensi dell'art. 6, DPR 137/2012 e successive modificazioni ed integrazioni, dichiara che il tirocinio viene svolto con assiduità, diligenza, riservatezza e nel rispetto delle norme di deontologia professionale presso lo Studio e sotto il controllo personale, coinvolgendo il praticante nello svolgimento delle attività proprie della professione per almeno 20 ore settimanali dalle ore alle ore

Ai sensi dell'art. 5, comma 2, del D Regolamento sul Tirocinio, redatto ai sensi dell'art. 6, DPR 137/2012 e successive modificazioni ed integrazioni, dichiara di non avere più di due tirocinanti.

.....
(luogo e data)

.....
(Timbro e firma del Professionista)