

ATTESTATO DI EFFETTUAZIONE DI TIROCINIO

Num. di iscrizione al registro dei tirocinanti dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di (anno / n. progressivo).....

Numero di Registro accreditamento presso l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di (num. Progressivo/ data)

Il/la dott./ssa..... ha svolto presso

un tirocinio professionale valevole per il Settore.....Sezione.....di riferimento dell'albo Professionale dalal per un totale di complessive **720** ore.

Vista la relazione finale del Responsabile del Tirocinante arch.

il/la dott./ssa ha svolto i compiti e le mansioni affidatigli/le conformemente al Piano Formativo e a quanto previsto dalla Convenzione per l'attività di Tirocinio Professionale.

Ha raggiunto gli obiettivi prefissati come documentato nel portfolio delle attività formative..

Si attesta quindi che Il/la dott./ssa ha svolto il tirocinio professionale con esito positivo.

Il Consiglio dell'Ordine, visto il parere della Commissione Tirocini, visti i risultati conseguiti documentati nella Relazione Finale e nel Portfolio del Tirocinio, rilascia il presente attestato anche ai fini e per gli usi consentiti dagli art 17, 5° comma e 18, 4° comma del D.P.R. 328/2001.

L'attestato ha validità di anni due decorrenti dalla data di rilascio (art. 17 comma 3 della Convenzione)

Data, , / /

**Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e
Conservatori della Provincia di -----
Il Presidente**