



ALLEGATO D

ATTESTATO DI EFFETTUAZIONE DI TIROCINIO PROFESSIONALE

Numero di iscrizione al Registro dei Tirocinanti (Provincia Ordine APPC / anno / n. progressivo)

Numero di Registro accreditamento presso l'Ordine APPC (Provincia Ordine APPC / num. Progressivo/ data)

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

un Tirocinio Professionale dal __/__/____ al __/__/____ per un totale di complessive 900 ore.

Vista la relazione finale del Responsabile del Tirocinio Professionale arch. _____
il/la dott./ssa _____

ha svolto i compiti e le mansioni affidatigli/le conformemente al Piano Formativo e a quanto previsto dall'Accordo Quadro e dal relativo Regolamento per 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, su proposta del Tutor delegato, 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 dall'art. 17.5 del D.P.R. 328/2001.

Luogo e data

Presidente dell'Ordine Architetti PPC

della Provincia di _____