MODULO DI ISCRIZIONE Mod. AEDES\_01

Spett.le Ordine degli Ingegneri della provincia di NUORO

Oggetto: DPCM 08/07/2014 – richiesta iscrizione corso AEDES.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)
in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_
iscritto/a all’Ordine degli Ingegneri della Provincia di NUORO, al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di potere partecipare al corso di cui all’art.2, comma 2 del DPCM 08/07/2014, secondo le modalità riportate nelle Indicazioni Operative per la Formazione emanate dal Capo DPC con prot.57046 del 29/10/2020.
A tal fine DICHIARA:

* Di possedere i requisiti necessari per potere espletare le verifiche di agibilità post sisma, così come riportato all’art. 2 comma 1 del DPCM 08/07/2014;
* Che prima della definizione della iscrizione al corso in parola, provvederà a perfezionare l’iscrizione alla Struttura Tecnica Nazionale, attraverso il form attivo sul sito [www.stn-italia.it](http://ggjvy.smtpclick.com/tracking/qaR9ZGH4ZwZ1AGR1ZQNmZmD4AGtlAPM5qzS4qaR9ZQbjGj)
* Accettare le condizioni/prescrizioni contenute nelle su indicate Linee Guida, in merito alle modalità di erogazione, alla frequenza minima (80%), alle modalità di sercitazioni/verifiche finali del corso de quo.

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Allega:
- Documento di riconoscimento