Mod. AEDES\_01

Presidente

dell’Ordine degli Ingegneri

della Provincia di Avellino

ordine.avellino@ingpec.eu

Oggetto: DPCM 08/07/2014 – richiesta iscrizione **Corso Formazione Aedes - 2024 - REGIONE CAMPANIA- STRUTTURA TECNICA NAZIONALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto presso codesto Ordine alla Sezione \_\_\_\_\_\_ dell’Albo, al Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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;

− di accettare le condizioni/prescrizioni contenute nelle su indicate Linee Guida, in merito alle modalità di erogazione, alla frequenza minima (80%), alle modalità di esercitazioni/verifiche finali del corso de quo.

Allega: - Documento di riconoscimento

li, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_