Allegato 2

ORDINE DEI GEOLOGI DELLA CALABRIA

PEC: segreteria@geologicalabria.com

Oggetto: Manifestazione di interesse a partecipare al corso di formazione su “MICROZONAZIONE SISMICA (MS) E ANALISI DELLE CONDIZIONI LIMITE PER L’EMERGENZA (CLE)” – Regione Calabria.

Il sottoscrito…………..**,** codice fiscale **………………….**, iscritta al **n. …………………dell’Albo Professionale dell’Ordine dei Geologi della Calabria, numero di cellulare ………………….,** email: ………………………..con riferimento ai corsi in oggetto, manifesta il proprio interesse a partecipare.

In particolare, esprime la propria preferenza per i seguenti moduli/edizioni:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **M1** | **M3** | **M4** |
| **E2** |  |  |  |
| **E3** |  |  |  |

*nb. evidenziare le scelte con una X*

A tale riguardo, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

* **di non ricoprire ruoli (a tempo determinato, indeterminato, consulenze) nella Pubblica Amministrazione;**
* **di essere in regola con le quote di iscrizione (incluso l’anno 2023), sia nei confronti dell’ORG-C sia del CNG;**
* **di essere in possesso del seguente indirizzo PEC:** **mariabevacqua@pec.epap.it**

*Considerato il numero limitato di posti riservati ai professionisti geologi, il sottoscritto si impegna, in caso di sopravvenute impossibilità a partecipare, a darne tempestiva comunicazione all’ORG-C, per consentire lo scorrimento dell’elenco dei partecipanti.*

**ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’**

Luogo

data

Firma

*Ai sensi dell’art. 10 della Legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione saranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.*