Mod. AEDES\_01

Spett.le Ordine dei Geologi della Calabria

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

Il/la sottoscritto/a \_ , codice fiscale \_ ,

nato/a a \_ , il \_ \_ , residente in \_ \_ ( ), alla via \_ \_ , n. , iscritto/a all’Ordine dei Geologi della Calabria, sez. \_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_, email \_ \_ \_ , cellulare \_ \_ \_

CHIEDE

di poter 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 dell’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://www.stn-italia.it/)
* di accettare le condizioni/prescrizioni contenute nelle su indicate Linee Guida, in merito alle modalità di erogazione, alla frequenza minima (80%), e alle modalità di esercitazioni/verifiche finali del corso *de quo*.

Luogo e data:

Firma

Allegato: Documento di riconoscimento.