Mod. AEDES\_01

*Spett.le Ordine degli*

**ARCHITETTI P.P.C. di CATANZARO**

[oappc.catanzaro@archiworldpec.it](mailto:oappc.catanzaro@archiworldpec.it)

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/Collegio dei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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://www.stn-italia.it)

- 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*.

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Allega: -Documento di riconoscimento