Mod. AEDES\_01

**Spett.le Ordine dei Geologi della Toscana**

**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