



**STRUTTURA TECNICA NAZIONALE
COORDINAMENTO ATTIVITA' REGIONALI ABRUZZO**

Mod. 1 Agibilitatori AeDES

Il/La sottoscritt _____ ing. _____

nat_ a _____ Prov. (____) il _____

residente a _____ in Via _____

C.F. _____ iscritt_ all'Ordine degli Ingegneri della

Provincia di Chieti in data _____ col n. _____

Email: _____

PEC: _____

Cell. _____

manifesta il proprio interesse a partecipare al corso di formazione agibilitatori AeDES

E DICHIARA

| SI | NO | |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | di aver partecipato alla campagna di sopralluoghi post sisma 2016 e compilato le schede FAST per la Protezione Civile per un totale di giorni _____ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | di avere svolto attività di Protezione Civile ei COC e COM |

Allega alla presente CURRICULUM professionale

Data, _____

Firma
