**MODULO ISCRIZIONE**

**INGEGNERI PER L’EMERGENZA**

**SEMINARIO DI BASE PER L’ISTITUZIONE DELLE SEZIONI OPERATIVE I.P.E.**

martedì 3 OTTOBRE 2017

*Palazzo degli Scolopi - Sala Consiliare*

*ORISTANO – Piazza Eleonora, 44*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |  |
|  | (cognome) |  | (nome) |
| nato/a a |  |  |  | il |  |
|  | (comune) |  | (provincia) |  | (data) |
| residente in |  |  |  |  |
|  | (comune) |  | (provincia) |  |
| Via/Corso/Piazza |  |  |
|  | (indirizzo) |  |

Codice fiscale │\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│\_│

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n. tel. |  |  |  |
|  | (fisso) |  | (cellulare) |
| email |  |  | PEC |  |

iscritto all’Ordine Ingegneri della Provincia di Oristano matr. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma)

Il modulo, compilato e firmato, va inviato per mail all’indirizzo segreteria@ording.or.it entro sabato 30 settembre 2017.

La partecipazione attribuisce 4 CFP. Ai fini dell’attribuzione dei CFP il Professionista dovrà firmare entrata e uscita.

La registrazione delle presenze avrà inizio alle ore 14.30.