

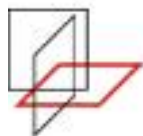
CORSO BASE DI SPECIALIZZAZIONE DI 120 ORE IN PREVENZIONE INCENDI

ai sensi dell'art. 4 del D.M. 5 agosto 2011

organizzato dal Consiglio dell'Ordine degli Architetti, P.P.C. della Provincia di Rimini
in collaborazione con il Comando Vigili del Fuoco di Rimini ed Associazione Archiri

dal 7 marzo al 30 maggio 2013

presso la Sede dell'Ordine – C.so D'Augusto n. 108



ordine degli architetti,
pianificatori, paesaggisti e conservatori
della provincia di rimini

c.so d'augusto 108 47900 rimini
tel. +39 0541709399
fax +39 0541709781
architettirimini@archiworld.it
http://www.rm.archiworld.it
c/c bancario CC001629508 carim
cf. 91043960409

le giornate di corso si svolgeranno a cadenza settimanale, alternando le giornate di martedì/mercoledì e successivamente lunedì-mercoledì e venerdì dalle ore 15.00 - 19.00

- docenti: Ing. Giovanni DI IORIO, Ing. Antonio PETITTO e Ing. Pietro D'AGOSTINO (Dirigenti e Funzionari del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco – Comando di Rimini)

- il corso è aperto agli architetti iscritti all'Ordine di Rimini

- la partecipazione limitata ai primi quaranta *iscritti* e verrà attivata unicamente al raggiungimento di tali adesioni

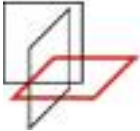
- in caso di posti disponibili, la partecipazione sarà estesa ad ingegneri ed architetti di altri Ordini

- al termine del corso è previsto un esame finale (scritto ed orale) e sarà rilasciato ai partecipanti un attestato di frequenza finalizzato all'iscrizione dei professionisti negli elenchi del Ministero dell'Interno.

- costo: € 750,00/800,00 + IVA

- termine delle adesioni: 28 febbraio 2013
(utilizzando unicamente il modulo allegato e compilato in ogni sua parte)

- informazioni ed iscrizioni: segreteria dell'Ordine degli Architetti P.P.C. della Provincia di Rimini
C.so D'Augusto n.108 - Tel 0541 709399 - fax 0541 709781 – e mail architettirimini@awn.it



MODULO ADESIONE

COGNOME*		NOME*	
DATI NASCITA (città - provincia – gg/mm/aa)			
DATI PER FATTURAZIONE			
RAGIONE SOCIALE*			
INDIRIZZO*		CITTA'*	PROV. CAP.*
PARTITA IVA*		CODICE FISCALE*	
Cell.*		e-mail*	

Data _____

Firma _____

Prende atto che i presenti dati saranno sottoposti ad operazioni di trattamento, automatizzato e non, di conservazione, di utilizzo, di elaborazione per l'adempimento dei compiti istituzionali dell'Ordine. L'interessato prende atto inoltre che ha diritto, (esercitarlo in qualunque momento), di conoscere, di chiedere l'aggiornamento e la rettifica dei suddetti dati, nonché di chiedere la cancellazione e di opporsi al trattamento dei dati eventualmente non necessari all'adempimento dei compiti succitati, scrivendo a: Ordine degli Architetti, P.P.C. della provincia di Rimini, C.so D'Augusto n. 108 47921 Rimini. In conformità al D.Lgs n. 196/2003 in materia di trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

* **dati obbligatori**