

SCHEDA RICHIESTA INSERIMENTO ELENCO D.M. 5.8.2011

Prevenzione Incendi

Il sottoscritto

cognome..... nome.....

nato il/...../..... a prov.

indirizzo n.

cap città prov.

iscritto all'Albo dal/...../..... matricola

cellulare indirizzo e-mail (no PEC)

ai sensi dell'art. 6 del D.M. 5.8.2011 chiede di essere inserito negli appositi elenchi di cui all'art. 1 del Decreto medesimo.

A tal fine dichiara:

- 1 di essere iscritto all'Albo professionale e di aver frequentato con esito positivo il corso di specializzazione in Prevenzione Incendi autorizzato dal Ministero dell'Interno (art. 4 D.M. 5.8.2011), art. 3, comma 2.**

(allegare fotocopia dell'attestato)

- 2 di rientrare in uno dei due casi previsti dall'art. 3, comma 3, D.M. 5.8.2011**

- a) ai professionisti appartenuti, per almeno un anno, ai ruoli dei direttivi e dirigenti, degli ispettori e dei sostituti direttori antincendi del Corpo nazionale dei vigili del fuoco ed abbiano cessato di prestare servizio. Il requisito sarà comprovato dall'interessato all'Ordine o al Collegio professionale provinciale di appartenenza mediante attestazione rilasciata dal Ministero dell'interno - Dipartimento dei Vigili del Fuoco, del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile, di seguito denominato Dipartimento;
- b) ai dottori agronomi e dottori forestali, agrotecnici laureati, architetti-pianificatori-paesaggisti e conservatori, chimici, geometri laureati, ingegneri, periti agrari laureati e periti industriali laureati che comprovino di aver seguito favorevolmente, durante il corso degli studi universitari, uno dei corsi d'insegnamento di cui all'art. 5, comma 6, D.M. 5.8.2011. Per i suddetti professionisti è richiesto soltanto il superamento dell'esame inteso ad accertare l'idoneità dei candidati secondo quanto definito all'art. 5 D.M. 5.8.2011.

- 3 di essere già in possesso di codice rilasciato da altro Ordine.**

Si impegna inoltre a fornire all'Ordine le eventuali notizie o documentazioni che possano essere richieste da future disposizioni Ministeriali.

Data...../...../..... firma.....

* * * * *

Riservato alla Segreteria dell'Ordine

Matr. n. _____ iscritto all'Albo dal ____/____/____

con provenienza dall'Ordine di _____ data di 1° iscrizione ____/____/____