

*Ordine degli Architetti,  
Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori  
della Provincia di Caltanissetta*

*All'Ordine degli Architetti P.P.C.  
della Provincia di Caltanissetta*

*Oggetto: Autocertificazione.*

*Il sottoscritto .....*

*nato a .....il .....*

*residente a .....,*

*in Via .....,*

*consapevole delle responsabilità civili e penali che si assume se rende  
dichiarazioni false, ai sensi del DPR 445/00 e successive modificazioni  
ed integrazioni*

*D I C H I A R A*

*di possedere il seguente titolo di studio .....*

*.....*

*e di essere iscritto presso ( Ordine o Collegio ) .....*

*.....della Prov. di.....*

*Caltanissetta lì, .....*

*In fede*

*.....*

*Ordine degli Architetti,  
Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori  
della Provincia di Caltanissetta*

*CORSO DI QUALIFICAZIONE PER "COORDINATORE IN MATERIA DI SICUREZZA E DI SALUTE IN FASE DI PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DELL' OPERA" di 120 ore (D. Lgs 81/2008 e ss. mm. ed ii).*

*SCHEDA DI ISCRIZIONE*

*Nome:* .....

*Cognome:* .....

*Luogo di nascita:* .....

*Domicilio:* .....

*Tel. – cell. – fax:* .....

*E. mail :* .....

*Professione:* .....

*Cod. fisc.:* .....

*Modalità e quota di pagamento:*

*Somma in contanti di euro 350,00, oppure assegno bancario intestato all'Ordine degli Architetti di Caltanissetta.*

*Si dichiara di avere preso visione del regolamento del Corso e di accettarlo integralmente.*

*Si prende atto, altresì, dell'informativa resa ai sensi della L.675/96 ed accorda il consenso affinché, ai sensi degli artt. 11,20 e 22 della citata Legge, i propri dati personali possono essere trattati per gli scopi indicati ed essere oggetto di comunicazioni ai soggetti citati e per le finalità dichiarate.*

*Caltanissetta li, .....*

*Firma*

.....