

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE A CORSO/SEMINARIO/CONVEGNO

Il/La sottoscritt _____
 Nato il ____ / ____ / ____ in _____ in _____
 alla Via _____ Nr _____ Città _____ Prov.(____)
 in possesso del Diploma/Laurea in _____
 Tel. _____ Cell. _____ pec : _____

C H I E D E

di poter partecipare al Corso/Seminario/Convegno dal titolo

IL RISCHIO SISMICO E LE STRATEGIE DI MITIGAZIONE “ attuazione art.11 Legge 77 del 2009

che si terrà _____ in data 7 Luglio 2017

organizzato dal Centro di Formazione per la Protezione Civile “ Antonio Barone”

Data _____

Firma _____

<p>Visto si esprime parere:</p> <p style="padding-left: 20px;">favorevole</p> <p style="padding-left: 20px;">non favorevole</p> <p>Motivazione:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Note:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin-top: 20px;"></div>
--	--

Il Responsabile della Struttura di formazione

Visto si autorizza
IL COORDINATORE

Allegati:

- locandina del Corso/Seminario/Convegno

- _____

- _____