

# CORSO BASE DI SPECIALIZZAZIONE DI 120 ORE IN PREVENZIONE INCENDI

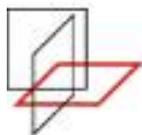
ai sensi dell'art. 4 del D.M. 5 agosto 2011

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 21 marzo al 15 giugno 2013**

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

ordine degli architetti,  
planificatori, 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 giovedì e venerdì 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**

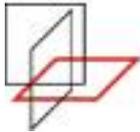
- in caso di posti disponibili, la partecipazione sarà estesa a professionisti iscritti ad altri Ordini  
e Collegi

- 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: 16 marzo 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](mailto:architettirimini@awn.it)



## MODULO ADESIONE CORSO SPECIALIZZAZIONE PREVENZIONE INCENDI

COGNOME*	NOME*		
DATI NASCITA (città - provincia – gg/mm/aa)			
<b>DATI PER FATTURAZIONE</b>		Iscritto all'Ordine/Collegio *	
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, (esercitabile 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**