

## ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO  
PER L'ASSEGNAZIONE DEL PREMIO "FIRESPELL"  
PER L'ATTIVITÀ FORMATIVA IN TEMA DI  
"TRIAGE TECNICO PER LA VALUTAZIONE E TRATTAMENTO DELLE CRITICITÀ  
STRUTTURALI DA EVENTI SISMICI"

Al Dipartimento di Ingegneria Civile,  
Edile e Ambientale

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n°. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_),  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
eventuale e-mail certificata (PEC): \_\_\_\_\_

recapito eletto ai fini del concorso:

*(indicare solo se diverso dalla residenza – ai cittadini stranieri si chiede, possibilmente, di indicare un recapito italiano o di eleggere, quale domicilio, la propria Ambasciata in Italia)*

In via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_),  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare al concorso per l'assegnazione del Premio "FIRESPELL" per l'attività formativa in tema di "Triage tecnico per la valutazione e trattamento delle criticità strutturali da eventi sismici"

DICHIARA ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

- di avere partecipato al corso teorico di "Triage tecnico per la valutazione e trattamento delle criticità strutturali da eventi sismici"- Parte teorica ( 36 ore)

- di avere partecipato alle attività esercitative svolte in campo presso il sito/scuola nel comune di Venzone, frazione Vecchia Portis

- di avere svolto l'esame del corso "Triage tecnico per la valutazione e trattamento delle criticità strutturali da eventi sismici" con esito positivo

Dichiara, inoltre, di essere informato che, ai sensi del Reg. 2016/679/UE (GDPR), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega la seguente documentazione in carta libera:

- copia di un documento di identità personale valido;

Luogo, Data

Firma dell'interessata/interessato