



Spett.le
Servizio Protezione Civile

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI PROFESSIONISTI ANTINCENDIO

Il/La sottoscritto/a _____
data di nascita _____ codice ISS/Fiscale _____
iscritto/a all'albo del _____
con il numero _____ C.O.E./Partita IVA _____
cellulare _____ e-mail _____
domicilio digitale _____

CHIEDE

di poter essere iscritto all'Albo dei professionisti antincendio istituito ai sensi dell'articolo 6 della Legge 2 maggio 2023 n.75.

A tal fine, consapevole che chiunque rende dichiarazioni false o mendaci è punito a norma delle leggi penali vigenti ai sensi dell'articolo 24 della Legge n.159/2011, con la sottoscrizione della presente domanda, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere regolarmente iscritto all'Albo/Collegio Professionale;
- di essere consapevole che, al fine del mantenimento dell'iscrizione all'Albo dei professionisti antincendio, è obbligo frequentare corsi di aggiornamento della durata totale di almeno quaranta ore ogni cinque anni dalla data di iscrizione o dalla data di entrata in vigore del Decreto Delegato n.158/2023 e che, in caso di inadempienza, l'interessato sarà sospeso dal predetto Albo sino ad avvenuto adempimento;
- di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm - Protezione Civile "Informativa sul trattamento dei dati personali".

San Marino, _____

Il professionista _____

Si allega:

- ✓ attestato di idoneità rilasciato a seguito di superamento dell'esame previsto a conclusione del corso di specializzazione.