



Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale 50-18-00
Lavori Pubblici e Protezione Civile

Il Direttore

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2020. 0578323 03/12/2020 13,47

Mitt. : 5018 DIREZIONE GENERALE PER I LAVOR...

Ass. : 5008 Direzione Generale per la mobi...

Classifica : 53.8. Fascicolo : 1 del 2020



INDIRIZZI IN ALLEGATO

Oggetto: Istituzione elenco regionale (Nt-Reg) (art. 1, comma 4 del D.P.C.M. Del 5 Maggio 2011).
Attività di ricognizione dei tecnici abilitati alle attività di censimento danno e agibilità in emergenza post-sismica.

Come noto, l'art. 1 del DPCM 8 luglio 2014 ha istituito il Nucleo Tecnico Nazionale (NTN), composto dagli Elenchi di cui all'articolo 1, comma 4 del D.P.C.M. del 5 maggio 2011, in cui sono iscritti i tecnici da utilizzare negli eventi emergenziali di cui all'art. 7, comma 1, del d. lgs. n. 1 del 2 gennaio 2018 (*Codice della protezione civile*). In particolare, durante un'emergenza sismica è richiesto l'impiego di tecnici dotati di comprovate competenze ed esperienza professionale per l'esecuzione di sopralluoghi speditivi, eseguiti con l'ausilio di idonei strumenti schedografici all'uopo predisposti (scheda AeDes; scheda GL-AeDes; schede "Chiese" e "Palazzi") e formalizzati attraverso specifici strumenti normativi (DPCM 8 luglio 2014 e 14 gennaio 2015 per le schede AeDes e GL-AeDes nonché, per gli edifici di interesse culturale, dalle schede di rilievo "Chiese" e "Palazzi" di cui alla Direttiva del 23 aprile 2015 del Ministro dei beni e delle attività culturali e del turismo "Aggiornamento della Direttiva del 12 aprile 2013"), che assumono fondamentale rilevanza nell'ambito dell'emergenza per ridurre al minimo i disagi dei territori colpiti.

Al fine di istituire l'Elenco Regionale (NT-REG), che risulta così articolato:

lista a) tecnici in organico all'Ente Regione/Provincia autonoma o dipendenti di altre Amministrazioni Pubbliche, od alla Regione collegati da rapporto di consulenza o da altro rapporto di lavoro, anche a tempo determinato;

lista b) tecnici appartenenti ad organizzazioni regionali di volontariato di protezione civile;

lista c) tecnici professionisti, iscritti ad un ordine provinciale della Regione
il Dipartimento di Protezione Civile (DPC) con nota prot. post. 57046 del 29/10/2020 ha emanato le "Indicazioni operative per la formazione dei tecnici della pubblica amministrazione, delle organizzazioni di volontariato e professionisti iscritti agli albi di ordini e collegi" nelle quali sono indicati, tra l'altro, i requisiti necessari per l'iscrizione in tale elenco che qui si richiamano, limitatamente alla parte di interesse, con particolare riferimento alla gestione del cosiddetto regime transitorio. Detto regime nasce con l'obiettivo di includere ed iscrivere nell'Elenco Regionale tutti i tecnici che hanno maturato i requisiti necessari in data antecedente all'emanazione delle citate Indicazioni operative.

In particolare, valgono i criteri di seguito riportati.

Possono iscriversi negli Elenchi Regionali (NT-REG), come *valutatore Aedes* e/o *valutatore GL-Aedes* e/o *valutatore BBCC/Chiese e Palazzi*, per la durata di 5 anni (a decorrere dal 29/10/2020):

1. i tecnici che hanno conseguito l'idoneità in corsi organizzati dalle Regioni e dagli Ordini/Collegi e/o Consigli nazionali in collaborazione con il DPC, a partire dal 2 gennaio 2018 (data di emanazione del decreto legislativo n.1/2018 "Codice della protezione civile"): in questo caso i tecnici possono richiedere l'iscrizione senza necessità di alcun ulteriore aggiornamento;
2. i tecnici che hanno conseguito l'idoneità in corsi organizzati precedentemente alla data del 2 gennaio 2018 dalle Regioni e dagli Ordini/Collegi e/o Consigli nazionali in collaborazione con il DPC: in questo caso i tecnici possono richiedere l'iscrizione all'Elenco Regionale previa frequenza di un Seminario e di un modulo di aggiornamento così articolati:
 - A.1 seminario di durata ridotta, con focus mirato in particolare alle innovazioni normative intervenute e agli aspetti della sicurezza e della deontologia;
 - A.2 prova esercitativa di compilazione della scheda Aedes e/o modulo di aggiornamento sulla medesima scheda.

Si precisa che per i tecnici che possono attestare la partecipazione a una campagna di sopralluogo, sia con scheda Aedes sia con scheda GL-Aedes, per eventi sismici occorsi a partire dal 2015, è richiesta esclusivamente la frequenza del seminario A.1.

Gli aggiornamenti formativi di cui ai punti A1 e A2 sono in fase di organizzazione a cura del Dipartimento della protezione civile, in collaborazione con le Regioni, e saranno erogati in modalità FAD sulla base di indicazioni che verranno fornite con successiva nota.

Possono, altresì, iscriversi negli Elenchi Regionali (NT-REG), con la qualifica di

3. *Esperto Aedes* oppure *Esperto Aedes e GL-Aedes* oppure *Esperto BBCC/Chiese e Palazzi*, sulla base del curriculum formativo e dell'esperienza tecnico specialistica, esclusivamente i tecnici in organico alla pubblica amministrazione che abbiano almeno uno dei due seguenti requisiti (comma 3, art. 2, del DPCM 8 luglio 2014):
 - partecipazione certificata ad attività di rilievo del danno ed agibilità post evento effettuata a partire dal 1997 per almeno 3 differenti eventi con un numero minimo complessivo di 15 giornate effettive di attività oppure un singolo evento con 30 giornate effettive di attività;
 - partecipazione attiva e certificata alla predisposizione di atti normativi, direttive, circolari specificamente inerenti al rilievo del danno e dell'agibilità post sisma (*Esperto Aedes*); ovvero partecipazione certificata alla predisposizione di atti normativi, direttive e circolari inerenti al rilievo del danno e dell'agibilità post sisma con riferimento ad edifici prefabbricati o di grande luce pubblicati ed ufficializzati attraverso specifici atti normativi (*Esperto GL-Aedes*); ovvero partecipazione attiva e certificata alla predisposizione di atti normativi, direttive, circolari specificamente inerenti al rilievo del danno e dell'agibilità post sisma con riferimento a edifici monumentali quali Chiese e Palazzi dichiarati di interesse culturale pubblicati ed ufficializzati attraverso specifici atti normativi (*Esperto BBCC/Chiese e Palazzi*).

Tutto ciò premesso, al fine di istituire l'Elenco Regionale (NT-REG) e programmare le attività formative e di aggiornamento a farsi, si chiede alle SS.LL. in indirizzo di eseguire una celere ricognizione (entro e non oltre gg 10) tra il personale tecnico in servizio in possesso dei requisiti sopra indicati.

In particolare, i tecnici che rientrano nei criteri di cui ai punti 1 e 3 possono richiedere direttamente l'iscrizione all'elenco Regionale (NT-REG) e compilare il modulo di cui alle Indicazioni operative, che ad ogni buon conto si allega alla presente.

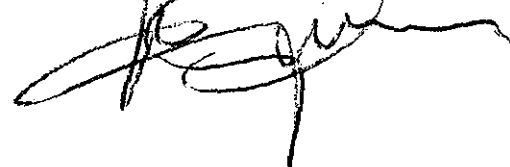
I tecnici che rientrano nei criteri di cui al punto 2 e sono interessati all'aggiornamento per l'iscrizione nell'Elenco Regionale, possono manifestare il proprio interesse comunicando il proprio nome, cognome, luogo di nascita, data di nascita, codice fiscale, indirizzo mail e pec. Questi tecnici verranno successivamente contattati per ricevere le indicazioni specifiche e perfezionare la

propria partecipazione ai seminari.

Le predette informazioni e l'apposita modulistica possono essere inviate all'ing. Salvatore Cicalese, quale *referente degli elenchi*, all'indirizzo e-mail salvatore.cicalese@regione.campania.it recante il seguente oggetto "*RICHIESTA DI ISCRIZIONE ELENCHI REGIONALI (NT-REG)*".

Il Direttore Generale

Dott. Italo Giulivo





Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale 50-18-00

Lavori Pubblici e Protezione Civile

Il Direttore

ALLEGATO - INDIRIZZI

Al Direttore Generale 50 06 00

Al Direttore Generale 50 07 00

Al Direttore Generale 50 08 00

Al Direttore Generale 50 09 00

Al Direttore Generale 50 10 00

Al Direttore Generale 50 14 00

Al Direttore Generale 50 17 00

Al Direttore Generale 60 06 00

Al Direttore Generale 70 05 00

Ai Dirigenti:

Staff 50 18 91

Staff 50 18 92

U.O.D. 50 18 01

delle U.O.D. Geni Civili - Presidi di
protezione civile di:

Ariano Irpino 50 18 08

Avellino 50 18 03

Benevento 50 18 04

Caserta 50 18 05

Napoli 50 18 06

Salerno 50 18 07

ANCI

Area_sicurezza@pec.anci.it

Al [Presidente della Provincia di Avellino
info@pec.provincia.avellino.it](mailto:info@pec.provincia.avellino.it)

Al [Presidente della Provincia di Benevento
presidente@pec.provincia.benevento.it](mailto:presidente@pec.provincia.benevento.it)

Al [Presidente della Provincia di Caserta
protocollo@pec.provincia.caserta.it](mailto:protocollo@pec.provincia.caserta.it)

- Al *Sindaco della Città Metropolitana di Napoli*
cittametropolitana.na@pec.it
- Al *Presidente della Provincia di Salerno*
gabinettopresidenza@pec.provincia.salerno.it
- Al *Presidente dell'Ordine degli Ingegneri della provincia di Avellino*
ordine.avellino@ingpec.eu
- Al *Presidente dell'Ordine degli Architetti Pianificatori Paesaggisti Conservatori di Avellino e provincia*
oappc.avellino@archiworldpec.it
- Al *Presidente del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della provincia di Avellino*
collegio.avellino@geopec.it
- Al *Presidente dell'Ordine degli Ingegneri della provincia di Benevento*
ordine.benevento@ingpec.eu
- Al *Presidente dell'Ordine degli Architetti Pianificatori Paesaggisti Conservatori di Benevento e provincia*
oappc.benevento@archiworldpec.it
- Al *Presidente del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della provincia di Benevento*
collegio.benevento@geopec.it
- Al *Presidente dell'Ordine degli Ingegneri della provincia di Caserta*
ordine@ordingce.it
- Al *Presidente dell'Ordine degli Architetti Pianificatori Paesaggisti Conservatori di Caserta e provincia*
archcaserta@pec.aruba.it
- Al *Presidente del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della provincia di Caserta*
collegio.caserta@geopec.it
- Al *Presidente dell'Ordine degli Ingegneri della provincia di Napoli*
segreteria@ordingna.it
- Al *Presidente dell'Ordine degli Architetti Pianificatori Paesaggisti Conservatori di Napoli e provincia*
archnapoli@pec.aruba.it
- Al *Presidente del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della provincia di Napoli*
collegio.napoli@geopec.it
- Al *Presidente dell'Ordine degli Ingegneri della provincia di Salerno*

segreteria.ordine@ordingsa.it

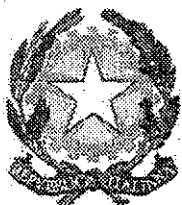
Al Presidente dell'Ordine degli Architetti
Pianificatori Paesaggisti Conservatori
di Salerno e provincia
oappc.salerno@archiworldpec.it

Al Presidente del Collegio dei Geometri e
Geometri Laureati della provincia di Salerno
collegio.salerno@geopec.it

e p.c.

Al Presidente della Giunta Regionale
capo.gab@pec.regione.campania.it

Al Dipartimento della Protezione Civile
protezionecivile@pec.governo.it



CONFERENZA DELLE REGIONI E DELLE
PROVINCE AUTONOME
Commissione speciale protezione civile

MODULO PER L'ISCRIZIONE NEGLI ELENCHI DI CUI AL DPCM 8 LUGLIO 2014

Al Responsabile dell'Elenco _____
Sezione _____

e, p.c.: al Capo del Dipartimento della protezione civile

OGGETTO: Richiesta di iscrizione agli Elenchi di cui al DPCM 8 luglio 2014

Il/La sottoscritto/a _____
richiede di essere iscritto all'Elenco, Sezione di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 luglio 2014, di seguito indicati.

Elenco _____
Sezione _____

Ai fini dell'iscrizione dichiara i dati di seguito indicati (*informazioni obbligatorie).

DATI ANAGRAFICI E PERSONALI

Nome* _____
Cognome* _____
Luogo di nascita* _____ Data di nascita: * _____
Codice Fiscale * _____
Indirizzo* _____ CAP.* _____
Telefono cellulare 1* _____ Telefono cellulare 2 _____
Telefono fisso 1* _____ Telefono fisso 2 _____
E-mail* _____
Pec* _____

Possesso di firma digitale * ☐ NO

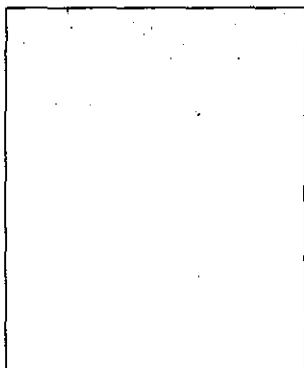
☐ SI, indicare il sistema di autenticazione online: _____

TITOLO DI STUDIO

Titolo di studio* _____
Altre specializzazioni 1 _____
Altre specializzazioni 2 _____
Altre specializzazioni 3 _____

FOTO DI RICONOSCIMENTO*

Si allega foto con l'impegno di fornire la stessa in formato digitale, obbligatoria ai fini del perfezionamento dell'iscrizione ed il rilascio del tesserino di riconoscimento.



ELENCO ORDINARIO / SUB ELENCHI SPECIALI PER CUI SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE E RELATIVO REQUISITO DI IDONEITÀ*

☐ **Elenco Ordinario Valutatori Aedes**

se è stata barrata la casella, scegliere obbligatoriamente una delle 3 opzioni seguenti e compilare le relative informazioni richieste:

☐ **1. Idoneità conseguita in un corso Aedes abilitante dopo il 2 gennaio 2018**

Corso: _____

Organizzato da: _____

Sede di svolgimento: _____

Data conseguimento titolo (esame finale): _____

❖ Per l'idoneità di tipo 1, l'iscrizione vale:

- dalla data di conseguimento del Titolo, per i corsi successivi all'entrata in vigore delle indicazioni operative
- dalla data all'entrata in vigore delle indicazioni operative, per i corsi dal 2 gennaio 2018 fino all'entrata in vigore delle indicazioni operative

☐ **2. Idoneità conseguita in un corso (Aedes e/o GI-Aedes) abilitante prima del 2 gennaio 2018**

Organizzato da: _____

Sede di svolgimento: _____

Conseguimento titolo (esame finale) nell'ambito del medesimo corso: _____

☐ **SI** se è stata barrata la casella SI, indicare la data

Data conseguimento titolo (esame finale): _____

☐ **NO** se è stata barrata la casella NO, indicare le informazioni seguenti

Corso: _____

Organizzato da: _____

Sede di svolgimento: _____

Data conseguimento titolo (esame finale): _____

A Partecipato ad una campagna di sopralluogo negli ultimi 5 anni (2015-2020):

☐ **SI** se è stata barrata la casella SI, compilare il punto A.1

Evento del _____ N. giorni _____

☐ **NO** se è stata barrata la casella NO, compilare i punti A.1 e A.2

A.1 Si è seguito un Seminario ridotto di Aggiornamento:

☐ **SI** se è stata barrata la casella SI, indicare le informazioni seguenti:

Titolo: _____

Data: _____

A.2 Si è seguito un Corso di Aggiornamento con Esercitazione:

☐ **SI** se è stata barrata la casella SI, indicare le informazioni seguenti:

Corso: _____

Data: _____

❖ L'iscrizione è possibile se si è in possesso del requisito A + A.1 oppure A.1 + A.2 e decorre dalla data di emanazione delle Indicazioni operative

☐ **3. Esperto Aedes**

☐ partecipazione certificata, alla data di emanazione delle presenti Indicazioni, ad attività di rilievo del danno ed agibilità post evento effettuata a partire dal 1997 per almeno 3 differenti eventi con un numero minimo complessivo di 15 giornate effettive di attività oppure un singolo evento con 30 giornate effettive di attività;

Evento del _____ N. giorni _____

Evento del _____ N. giorni _____

Evento del _____ N. giorni _____

☐ partecipazione certificata alla predisposizione di atti normativi, direttive e circolari inerenti al rilievo del danno e dell'agibilità post sisma, pubblicati ed ufficializzati attraverso specifici atti normativi.

Riferimento 1 _____

Riferimento 2 _____

Riferimento 3 _____

❖ L'idoneità di tipo 3 vale esclusivamente per i dipendenti pubblici

☐ **Sub Elenco Speciale Valutatori GL-Aedes**

se è stata barrata la casella, scegliere obbligatoriamente una delle 3 opzioni seguenti e compilare le relative informazioni richieste:

☐ **1. Idoneità conseguita in un corso GL-Aedes abilitante dopo il 2 gennaio 2018**

Corso: _____

Organizzato da: _____

Sede di svolgimento: _____

Data conseguimento titolo (esame finale): _____

❖ Per l'idoneità di tipo 1, l'iscrizione vale:

- dalla data di conseguimento del Titolo, per i corsi successivi all'entrata in vigore delle indicazioni operative
- dalla data all'entrata in vigore delle indicazioni operative, per i corsi dal 2 gennaio 2018 fino all'entrata in vigore delle indicazioni operative

☐ **2. Idoneità conseguita in un corso GL-Aedes abilitante prima del 2 gennaio 2018**

Organizzato da: _____

Sede di svolgimento: _____

Conseguimento titolo (esame finale) nell'ambito del medesimo corso:

☐ **SI** se è stata barrata la casella SI, indicare la data

Data conseguimento titolo (esame finale): _____

☐ **NO** se è stata barrata la casella NO, indicare le informazioni seguenti

Corso: _____

Organizzato da: _____

Sede di svolgimento: _____

Data conseguimento titolo (esame finale): _____

B Partecipato ad una campagna di sopralluogo negli ultimi 5 anni (2015-2020):

☐ **SI** se è stata barrata la casella SI, compilare il punto B.1

Evento del _____ N. giorni _____

☐ **NO** se è stata barrata la casella NO, compilare i punti B.1 e B.2

B.1 Si è seguito un Seminario ridotto di Aggiornamento:

☐ **SI** se è stata barrata la casella SI, indicare le informazioni seguenti:

Titolo: _____

Data: _____

B.2 Si è seguito un Corso di Aggiornamento con Esercitazione:

☐ **SI** se è stata barrata la casella SI, indicare le informazioni seguenti:

Corso: _____

Data: _____

❖ L'iscrizione è possibile se si è in possesso del requisito B + B.1 oppure B.1 + B.2 e decorre dalla data di emanazione delle Indicazioni operative

☐ **3. Esperto GL-Aedes**

☐ partecipazione certificata, alla data di emanazione delle presenti Indicazioni, ad attività di rilievo del danno ed agibilità post evento effettuata a partire dal 1997 per almeno 3 differenti eventi con un numero minimo complessivo di 15 giornate effettive di attività oppure un singolo evento con 30 giornate effettive di attività;

Evento del _____ N. giorni _____

Evento del _____ N. giorni _____

Evento del _____ N. giorni _____

☐ partecipazione certificata alla predisposizione di atti normativi, direttive e circolari inerenti al rilievo del danno e dell'agibilità post sisma con riferimento ad edifici prefabbricati o di grande luce pubblicati ed ufficializzati attraverso specifici atti normativi.

Riferimento 1 _____

Riferimento 2 _____

Riferimento 3 _____

❖ L'idoneità di tipo 3 vale esclusivamente per i dipendenti pubblici

☐ **Sub Elenco Speciale Valutatori BBCC/Chiese e Palazzi**

se è stata barrata la casella, scegliere obbligatoriamente una delle 3 opzioni seguenti e compilare le relative informazioni richieste:

☐ **1. Idoneità conseguita in un corso BBCC/Chiese e Palazzi abilitante dopo l'entrata in vigore delle Indicazioni operative**

Corso: _____

Organizzato da: _____

Sede di svolgimento: _____

Data conseguimento titolo (esame finale): _____

❖ Per l'idoneità di tipo 1, l'iscrizione vale dalla data di conseguimento del Titolo

☐ **2. Idoneità conseguita in un corso in un corso BBCC/Chiese e Palazzi abilitante prima dell'entrata in vigore delle Indicazioni operative**

Organizzato da: _____

Sede di svolgimento: _____

Conseguimento titolo (esame finale) nell'ambito del medesimo corso:

☐ **SI** se è stata barrata la casella SI, indicare la data

Data conseguimento titolo (esame finale): _____

☐ **NO** se è stata barrata la casella NO, indicare le informazioni seguenti

Corso: _____

Organizzato da: _____

Sede di svolgimento: _____

Data conseguimento titolo (esame finale): _____

C Partecipato ad una campagna di sopralluogo negli ultimi 5 anni (2015-2020):

☐ **SI** se è stata barrata la casella SI, compilare il punto C.1

Evento del _____ N. giorni _____

☐ **NO** se è stata barrata la casella NO, compilare i punti C.1 e C.2

C.1 Si è seguito un Seminario ridotto di Aggiornamento:

☐ **SI** se è stata barrata la casella SI, indicare le informazioni seguenti:

Titolo: _____

Data: _____

C.2 Si è seguito un Corso di Aggiornamento con Esercitazione:

☐ **SI** se è stata barrata la casella SI, indicare le informazioni seguenti:

Corso: _____

Data: _____

❖ L'iscrizione è possibile se si è in possesso del requisito C + C.1 oppure C.1 + C.2 e decorre dalla data di emanazione delle Indicazioni operative

☐ **3. Esperto BBCC/Chiese e Palazzi**

☐ partecipazione certificata, alla data di emanazione delle presenti Indicazioni, ad attività di rilievo del danno ed agibilità post evento effettuata a partire dal 2006 per almeno 3 differenti eventi con un numero minimo complessivo di 15 giornate effettive di attività oppure un singolo evento con 30 giornate effettive di attività;

Evento del _____ N. giorni _____

Evento del _____ N. giorni _____

Evento del _____ N. giorni _____

☐ • partecipazione certificata alla predisposizione di atti normativi, direttive e circolari specificamente inerenti al rilievo del danno e dell'agibilità post sisma con riferimento a edifici monumentali quali Chiese e Palazzi dichiarati di interesse culturale pubblicati ed ufficializzati attraverso specifici atti normativi.

Riferimento 1 _____

Riferimento 2 _____

Riferimento 3 _____

❖ L'idoneità di tipo 3 vale esclusivamente per i dipendenti pubblici

PRIORITÀ DI INGAGGIO*

se è stata richiesta l'iscrizione a più sub elenchi, barrare quello su cui si segnala la priorità d'ingaggio

- ☐ Elenco ordinario Valutatore Aedes
- ☐ Sub Elenco speciale Valutatore GL-Aedes
- ☐ Sub Elenco speciale Valutatore BBCC/Chiese e Palazzi

Note _____

AMMINISTRAZIONE/STRUTTURA/ORDINE-COLLEGIO DI APPARTENENZA*

Dipendente di Pubblica Amministrazione *

- ☐ SI Amministrazione di appartenenza _____

se è stata barrata la casella SI, scegliere una delle opzioni seguenti:

- ☐ Iscrizione ad un Ordine/Collegio professionale
Ordine/Collegio di appartenenza: _____
N. iscrizione Ordine/Collegio di appartenenza: _____
- ☐ Abilitazione all'esercizio della professione di _____
- ☐ Certificazione dell'Amministrazione di appartenenza (ai sensi dell'art. 1, c. 1 DPCM 8 luglio 2014)
Rilasciata da: _____
Data: _____ N. protocollo: _____

- ☐ NO

se è stata barrata la casella NO, scegliere una delle opzioni seguenti:

- ☐ Iscrizione ad un Ordine/Collegio professionale
Ordine/Collegio di appartenenza: _____
N. iscrizione Ordine/Collegio di appartenenza: _____
- ☐ Abilitazione all'esercizio della professione di _____

Il/La sottoscritto/a _____
responsabilità, a comunicare entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento, le eventuali variazioni dei dati e delle informazioni autocertificate.

Data, _____ Firma, _____

Il/La sottoscritto/a _____
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara che quanto sopra esposto corrisponde a verità.

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i..

Data, _____ Firma, _____

DA COMPILARE A CURA DELL'ELENCO/SEZIONE DI AFFERENZA

Nome _____

Cognome _____

Data iscrizione ELENCO/SEZIONE: _____

Data inizio quinquennio: _____

Codice Parlante ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐