

marca da bollo

da € 16,00

Mod2 Pres\ Rich. Visita Medica

Al Comando Vigili del Fuoco di

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome Nome

domiciliato/a in _____
via - piazza n. civico c.a.p. Comune

Provincia Telefono codice fiscale della persona fisica

Responsabile del Presidio di Primo Soccorso e Lotta Antincendio in qualità di:

Gestore/soggetto autorizzato ENAC

del/della _____
Tipologia infrastruttura, ragione sociale ditta/ impresa/ ente/ società

con sede in _____
via - piazza n. civico c.a.p.

Comune Provincia Telefono indirizzo posta certificata

avendo conseguito, per tale infrastruttura, l'Attestato di Conformità del Presidio (1) rilasciato dal Comando VF _____
Estremi rilascio

avendo richiesto, per tale infrastruttura, l'Attestato di Conformità del Presidio (1) al Comando VF _____

avendo conseguito, per tale infrastruttura, il decreto istitutivo del servizio ed attualmente soggetto al rilascio del "Presidio" (attività di cui all' art. 10, c) 5. del DM 06.08.2014 e ss.mm.ii.) (1) ** _____
estremi decreto/certificato data rilascio classe

caratteristica infrastruttura _____
Tipologia Infrastruttura (2) tipo attività (2) classe

sita in _____
via n. civico c.a.p.

Comune Provincia Telefono

CHIEDE

a codesto Comando Vigili del Fuoco, ai sensi del D.Lgs. N.139 del 2006, come modificato dal D.Lgs. n.97 del 2017, del D.M. 6 agosto 2014 (art. 9 ed Allegato II) e della circ. EM n. 15/2016

IL CERTIFICATO DI IDONEITA' PSICO-FISICA ED ATTITUDINALE (addetto antincendio)

<input type="checkbox"/>	PRIMO RILASCIO (3)	<input type="checkbox"/>	RINNOVO (3)
--------------------------	---------------------------	--------------------------	--------------------

per il proprio personale **Addetto Antincendio**, di cui all'allegato elenco, impiegato presso la sopra citata infrastruttura che rientra nel seguente campo di applicazione dell'art. 2 del D.M. 06.08.2014/D.M 23.09.2011 (quest'ultimo relativo ai soli aeroporti di aviazione generale ed alle aviosuperfici) (4)

aeroporti aviazione generale -Art. 2 comma 1 lettera c del DM 6 agosto 2014 -DM 23.09.2011	aviosuperfici -Art. 2 comma 1 lettera d del DM 6 agosto 2014 -DM 23.09.2011	elisuperfici -Art. 2 comma 1 lettera e del DM 6 agosto 2014 (ad eccezione delle elisuperfici di cui al DM 15 giugno 2015, art. 2, comma 1, lettera a, b, c.)
---	--	---

L'infrastruttura è soggetta a rilascio dell' **Attestato di Conformità** del Presidio in base al Capo II del DM 6 agosto 2014/DM 23 settembre 2011

Allega a tal fine:

- elenco del personale (Mod12 Elenc. Pres.\Rich.Vis.medica) per il rilascio del certificato di idoneità psico-fisica ed attitudinale;
- copia a colori in formato A4, per ciascun candidato, del documento di identità in corso di validità;
- accertamenti di cui all'Allegato II del D.M. 6 agosto 2014 da consegnarsi in sede di visita medica in formato cartaceo/ pdf o in altre modalità

luogo data firma

- (1) Barrare la relativa casella a secondo se è stato già rilasciato l'Attestato di Conformità del Presidio o se ne è stato richiesto il primo rilascio;**per le sole elisuperfici, per le quali è stato emanato il decreto istitutivo del servizio prima dell'entrata in vigore del DM 06.08.2014 indicare gli estremi del decreto, che, in base al DM 06.08.2014, art. 10 comma 5, mantiene la validità.
- (2) **tipologia infrastruttura** (aeroporto aviazione generale, aviosuperfici, elisuperficie,)/**tipo attività** (per gli le aviosuperfici ad esempio "trasporto pubblico", per le elisuperfici ad esempio "basi per trasporto pubblico oppure per "attività aeroscolastica");
- (3) Barrare la relativa casella a secondo se si richiede per la prima volta il rilascio del certificato di idoneità oppure se trattasi di rinnovo;
- (4) Barrare la casella corrispondente all'infrastruttura nella quale viene impiegato l'addetto antincendio