

Al Ministero dell'Interno
Dipartimento dei Vigili del Fuoco, del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile
Ufficio Centrale Ispettivo – Ufficio per l'Attività Ispettiva Aeroportuale e Portuale

Indirizzo p.e.c. uci.aeroportualeportuale@cert.vigilfuoco.it

Tramite il Comando Provinciale Vigili del Fuoco di _____

Il sottoscritto		
domiciliato in	Cognome	Nome
	via – piazza	n. civico
		c.a.p.
		Comune
	Provincia	Telefono
	codice fiscale della persona fisica	
nella sua qualità di gestore	oppure:	
	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc)	
dell'attività (1):	Ragione sociale ditta, impresa, ente, società	
con sede in	via – piazza	n. civico
		c.a.p.
	Comune	Provincia
	Telefono	Mail
autorizzazione al corso di formazione	numero	del
Data proposta al Comando VV.F. per le prove d'esame:		

COMUNICA

a codesto Ufficio l'approntamento all'esame di abilitazione per il proprio personale, di cui all'allegato elenco e contestualmente

RICHIEDE

la nomina della Commissione d'esame

Allega a tal fine:

- L'elenco del personale che ha svolto il corso di formazione;
- Attestati di frequenza al corso del personale di cui al punto a);
- Programma del corso di formazione effettivamente svolto;
- Copia delle certificazioni sanitarie di idoneità del personale di cui al punto a);
- Attestazione avvenuto pagamento degli oneri d'esame

luogo	data	timbro e firma

(1) Indicare l'attività di riferimento individuata ai sensi dei seguenti riferimenti normativi: art. 3 della legge 23.12.1980, n. 930, D.M. 06/08/2014 e D.M. 15/06/2015 e s.m.i.