

marca da
bollo
da € 16,00

Al Ministero dell'Interno
Dipartimento dei Vigili del Fuoco, del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile
Ufficio gestione Servizio Salvataggio e Antincendio Aeroportuale
indirizzo p.e.c. em.soccorsoaereo@cert.vigilfuoco.it

Tramite Comando Provinciale Vigili del Fuoco di _____

Il sottoscritto	_____		Cognome	_____		Nome	_____	
domiciliato in	_____		via - piazza	_____		n. civico	_____	
	Provincia	_____	Telefono	_____		codice fiscale della persona fisica	_____	
nella sua qualità di gestore	_____		oppure:	_____		qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc)	_____	
dell'attività :	_____		Ragione sociale ditta, impresa, ente, società	_____				
con sede in	_____		via - piazza	_____		n. civico	_____	
	Comune	_____	Provincia	_____	Telefono	_____		Email

essendo titolare del Certificato di Servizio Antincendio (2)	_____		numero	_____		del	_____	
avendo richiesto il Certificato di Servizio Antincendio (2)	_____		numero	_____		del	_____	
	_____		numero	_____		del	_____	

per l'attività (1)	_____		Infrastruttura	_____		classe	_____	
sita in	_____		via - piazza	_____		n. civico	_____	
	Comune	_____	Provincia	_____	Telefono	_____		

CHIEDE

ai sensi del D. Lgs. N.139 del 2006 , come modificato dal D.Lgs. n.97 del 2017 e dell'art 4 e 6 del D.M. 06/08/2014 e del D.M. 15/06/2015 e ss.mm.ii

LA NOMINA DELLA COMMISSIONE PER L'ACCERTAMENTO DELL'IDONEITA' TECNICA E IL SUCCESSIVO RILASCIO DELL'ABILITAZIONE ANTINCENDIO PER IL PERSONALE IDONEO

Allega a tal fine:

- L'elenco del personale da abilitare mod 6 elenc \rich abilitazione
- Copia a colori in formato A4, per ciascun candidato, della Carta d'Identità in corso di validità;
- Esito del giudizio idoneità psico-fisica per ciascun candidato **indicando solo idoneo/non idoneo e protocollo dell'accertamento ed eventuali limitazioni temporali rispetto ai tre anni come da modello mod 6 elenc \rich abilitazione**

_____	luogo	_____	data	_____	timbro e firma	_____
-------	-------	-------	------	-------	----------------	-------

(1) indicare l'attività di riferimento individuata ai sensi dei seguenti riferimenti normativi; D.M. 06/08/2014 e D.M. 15/06/2015 e s.m.i.

(2) una delle due dichiarazioni esclude l'altra

Il Comando verificata la completezza documentale e la corrispondenza delle idoneità psicofisiche dichiarate con gli atti dell'ufficio , nel trasmettere l'istanza del richiedente, proporrà anche la composizione della Commissione per l'accertamento. Gli esiti della Commissione verranno trasmessi a cura del Comando, per il rilascio della relativa abilitazione all'Ufficio Gestione Servizio Salvataggio e Antincendio Aeroportuale