

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO
REGGIO CALABRIA**

marca da
bollo

€ 16,00

Il sottoscritto _____
Cognome _____ nome _____
domiciliato in _____
via - piazza _____ n. civico _____ c.a.p. _____ comune _____
provincia _____ telefono _____ C.F. _____
Codice fiscale persona fisica _____
nella sua qualità di _____
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.) _____
della ditta _____
ragione sociale ditta, impresa, ente, società _____

CHIEDE

a codesto Comando Provinciale, ai sensi dell'art. 37 comma 9 del D.Lgs n. 81/08 e della Legge n. 609/96, il

**CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI ANTINCENDIO
ai sensi del D.M. 10.3.1998**

(barrare il corso richiesto)

A Rischio incendio basso - 4 ore - fino a 13 corsisti € 588,00 - fino a 26 corsisti € 882,00	B Rischio incendio medio - 8 ore - fino a 13 corsisti € 1176,00 - fino a 26 corsisti € 1617,00	C Rischio incendio elevato - 16 ore - fino a 13 corsisti € 2352,00 - fino a 26 corsisti € 2940,00
Numero di corsisti: _____	Numero di corsisti: _____	Numero di corsisti: _____

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ANTINCENDIO
ai sensi della Circolare del Ministero dell'Interno n.5987 del 23.2.2011**

(barrare il corso richiesto)

A Rischio incendio basso - 2 ore - fino a 13 corsisti € 294,00 - fino a 26 corsisti € 588,00	B Rischio incendio medio - 5 ore - fino a 13 corsisti € 735,00 - fino a 26 corsisti € 1176,00	C Rischio incendio elevato - 8 ore - fino a 13 corsisti € 1176,00 - fino a 26 corsisti € 1617,00
Numero di corsisti: _____	Numero di corsisti: _____	Numero di corsisti: _____

per l'attività _____
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.) _____

sita in _____
via - piazza _____ n. civico _____ c.a.p. _____
comune _____ provincia _____ telefono _____

Individuata(1) al n./cat _____ dell'Allegato I al DPR 01/08/2011 n.151 e comprendente anche le attività di cui ai
(1)riportare il numero e la categoria corrispondente (A/B/C) individuata sulla base dell'elenco contenuto nell'Allegato I del DPR 01/08/2011 n. 151
num./cat _____ del DPR medesimo.

Si chiede di effettuare il corso presso (barrare l'opzione richiesta):

- il Comando VV.F. di Reggio Calabria
 la sede messa a disposizione della ditta in via _____ Comune di _____
(in tal caso sarà messa a disposizione idonea aula didattica dotata di computer e videoproiettore)

Si mette a disposizione:

- un responsabile per gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento del corso:
Nominativo _____ n. tel. _____
- tutto il materiale necessario per le esercitazioni pratiche (tra cui idoneo numero di estintori).

- Si chiede inoltre, nel caso in cui l'attività rientri nell'allegato X al DM 10/3/98 o su richiesta del datore di lavoro, l'accertamento dell'idoneità tecnica per n. _____ corsisti (€ 58,00 per ciascun partecipante).

Allega alla presente:

- **Ricevuta** del bollettino postale comprovante l'avvenuto versamento dell'importo di € _____ effettuato sul **c.c.postale n. 217893** intestato alla **Tesoreria Provinciale dello Stato di Reggio Calabria** con causale "Prestazioni rese dai VVF per formazione addetti di cui all'art. 18 comma 1 lettera b) del D.L.vo 81/2008". In alternativa il pagamento potrà essere effettuato tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate **IBAN:IT34 H 01000 03245 452014243909**;
- **Copia documento riconoscimento** del richiedente in corso di validità

Il sottoscritto dichiara altresì di provvedere alla copertura assicurativa del personale partecipante per quanto attiene i possibili infortuni durante l'attività formativa, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità.

_____ Data

_____ Timbro e Firma leggibile

RICHIESTA CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI ANTINCENDIO