

marca da bollo
€ 16,00
(specificare se esentati)

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO TRIESTE

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

C H I E D E

a codesto Comando Provinciale, ai sensi della Legge n. 609/96, di sottoporre N° _____ unità a verifica tecnica ai fini del rilascio dell'ATTESTATO DI IDONEITA' TECNICA PER L'ESPLETAMENTO DELL'INCARICO DI ADDETTO ALLA LOTTA ANTINCENDIO E GESTIONE DELL'EMERGENZA (art. 6 del D.M. 10.03.1998).

A riguardo si specifica che le persone da sottoporre a verifica hanno frequentato il corso effettuato da: _____ nel periodo dal _____ al _____, di livello:

(specificare negli appositi spazi il numero di persone da verificare, il soggetto/ente formatore, il periodo di svolgimento del corso e barrare nello spazio sottostante la tipologia di corso svolto desumibile dai relativi attestati di frequenza)

A Rischio incendio basso- 4 ORE **B** Rischio incendio medio- 8 ORE **C** Rischio incendio elevato- 16 ORE

Ulteriori notizie riguardanti l'attività lavorativa:

_____ tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)
sita in _____
via - piazza _____ n. civico _____ c.a.p. _____
comune _____ provincia _____ telefono _____

Individuata al n./cat. _____ dell'Allegato I al DPR 01/08/2011 n.151 e comprendente anche le attività di cui ai _____
(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 allegano alla presente:

- ricevuta del versamento effettuato sul c/c n. 233346 (in alternativa ricevuta di bonifico sul conto **IBAN IT48W0100003245231014243909**), intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato di Trieste, pari ad € _____ (€58,00 per ciascun esaminando), con causale da riportare per intero: **"Prestazioni rese dai VV.F. per formazione addetti di cui all'art. 18 comma 1 lettera b) del D.Lgs. 81/08 - CAPO XIV - CAP. 2439/9"**;
- elenco nominativo dei lavoratori da sottoporre alla verifica tecnica con indicazione del luogo e data di nascita; (a riguardo utilizzare apposito modello disponibile sul sito www.vigilfuoco.it - Comando di Trieste - Sezione modulistica);
- copia degli "attestati di frequenza" ai corsi antincendio sostenuti dai lavoratori da sottoporre alla verifica tecnica.
Si comunica il nominativo del responsabile per gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento degli accertamenti: **Nominativo** _____ **N. tel.** _____

Il sottoscritto dichiara altresì di aver provveduto alla copertura assicurativa del personale partecipante per quanto attiene i possibili infortuni durante l'attività di accertamento, sollevando codesta Amministrazione da qualsivoglia responsabilità e di aver preso visione del contenuto delle note informative in calce alla presente istanza.

_____ Data _____ Timbro ditta/ente _____ Firma del richiedente _____

Note informative per la programmazione e svolgimento delle verifiche di idoneità tecnica:

- Le date di svolgimento delle verifiche di idoneità saranno definite previ accordi diretti con l'Ufficio Ragioneria (tel. 040/3789920) e saranno stabilite in base al numero complessivo di esaminandi (**massimo n. 8 unità per ciascuna sessione d'esame**).
- Le verifiche si svolgeranno comunque presso la sede del Comando VV.F. di Trieste in via D'Alviano 15/1 in giornate feriali ed in orario pomeridiano.
- Nelle giornate concordate di svolgimento delle verifiche a cura della ditta richiedente dovrà essere reso disponibile presso la sede del Comando VV.F. tutto il materiale occorrente per le esercitazioni pratiche (**almeno un estintore portatile a CO2 per ogni due esaminandi ed una bombola di GPL da kg 15 per ciascuna sessione d'esame**); si specifica che il Comando non può assumersi incombenze sulla custodia di tale materiale, inoltre a conclusione delle prove lo stesso dovrà essere ritirato a cura della ditta richiedente.
- Gli esaminandi dovranno presentarsi con un documento di riconoscimento in corso di validità e con vestizione adeguata ai fini antinfortunistici.
- Gli "ATTESTATI DI IDONEITA' TECNICA" per il personale risultato idoneo dovranno essere ritirati presso l'Ufficio Prevenzione Incendi (040/3789915) del Comando Provinciale VV.F. di Trieste, previ accordi diretti con l'Ufficio Prevenzione Incendi e contestuale consegna delle marche da bollo da €16,00 necessarie (una marca da bollo per ciascun attestato salvo eventuali esenzioni previste da vigenti normative).

RICHIESTA ESAMI DI IDONEITA' PER ADDETTI ANTINCENDIO