

**MARCA DA  
BOLLO € 16,00  
o dichiarazione  
di esenzione**

AI COMANDO VIGILI DEL FUOCO  
Viale Risorgimento, 16  
46100 MANTOVA  
mail: [comando.mantova@vigilfuoco.it](mailto:comando.mantova@vigilfuoco.it)  
pec: [com.mantova@cert.vigilfuoco.it](mailto:com.mantova@cert.vigilfuoco.it)

☎ 0376. 227772 – 0376.22771

**OGGETTO:** Richiesta corso di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro – d.lgs. 81/08.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Legale Rappresentante della  
Ditta \_\_\_\_\_ domiciliata in Comune di \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che venga effettuato **un corso di formazione** per i lavoratori addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendi e gestione delle emergenze, secondo la seguente tipologia:

Rischio **Basso (4 ore)**       Rischio **Medio (8 ore)**       Rischio **Elevato (16 ore)**

➤ eventuali argomenti integrativi richiesti:

\_\_\_\_\_

➤ numero dei lavoratori partecipanti: \_\_\_\_\_

Si chiede di effettuare il Corso di formazione presso:

- il Comando dei Vigili del Fuoco di Mantova;  
 la sede della Ditta \_\_\_\_\_ domiciliata in  
Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

Si mette a disposizione, oltre alla sede idonea e tutto il materiale necessario per l'attività didattica e per le previste esercitazioni pratiche anche un responsabile per gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento della formazione Sig./Sig.ra: \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_

Si allega:

- l'attestazione di versamento determinata sulla base delle tariffe previste dal decreto ministeriale del 14.03.2012 per i corsi di formazione, mediante:
- versamento sul c.c.p. n. 4465 – capo XIV capitolo 2439/9 intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato – Sezione di Mantova – causale “prestazioni rese dai VV.F. per formazione addetti antincendio di cui al d.lgs. 81/08”;
  - bonifico bancario IBAN IT57A0100003245134014243909 - capo XIV capitolo 2439/9 intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato – Sezione di Mantova – causale “prestazioni rese dai VV.F. per formazione addetti antincendio di cui al d.lgs. 81/08”;
- elenco nominativo dei partecipanti completo dei dati anagrafici.

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

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (timbro e firma del legale rappresentante)

**N.B.:** si rammenta che l'assenza del personale, **anche solo per un modulo del corso**, comporta il mancato rilascio dell'attestato di frequenza e, conseguentemente, la non ammissione all'esame per l'accertamento di idoneità all'espletamento dell'incarico di addetto alla lotta antincendio.