

marca da bollo  
€ 16,00

AL COMANDO PROVINCIALE  
VIGILI DEL FUOCO  
Piazzale G. Carturan, 1  
04100 LATINA

Il sottoscritto			
	cognome	nome	
domiciliato in			
	via - piazza	n. civico	c.a.p.
comune	provincia	telefono	PEC - e-mail
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 609/96, il

### CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI ANTINCENDIO<sup>(1)</sup> (2) ai sensi del D.M. 10/03/98 - DM 14/03/2012 (Tariffe Orarie)

(barrare il corso richiesto)

<b>A</b>	Rischio di incendio <b>basso</b> (4 ore) - da 1 a 10 corsisti € 616,00 - da 11 a 20 corsisti € 910,00 - da 21 a 26 corsisti € 1.204,00	<b>B</b>	Rischio di incendio <b>medio</b> (8 ore) - da 1 a 10 corsisti € 1.232,00 - da 11 a 20 corsisti € 1.673,00 - da 21 a 26 corsisti € 2.114,00	<b>C</b>	Rischio di incendio <b>elevato</b> (16 ore) - da 1 a 10 corsisti € 2.464,00 - da 11 a 20 corsisti € 3.052,00 - da 21 a 26 corsisti € 3.640,00
----------	---	----------	---	----------	--

Numero di corsisti: \_\_\_\_\_

Numero di corsisti: \_\_\_\_\_

Numero di corsisti: \_\_\_\_\_

### CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ANTINCENDIO<sup>(1)</sup> (2) ai sensi della Circolare del Ministero dell'Interno n. 5987 del 23/02/2011

(barrare il corso richiesto)

<b>A</b>	Rischio di incendio <b>basso</b> (2 ore) - da 1 a 10 corsisti € 308,00 - da 11 a 20 corsisti € 602,00 - da 21 a 26 corsisti € 896,00	<b>B</b>	Rischio di incendio <b>medio</b> (5 ore) - da 1 a 10 corsisti € 770,00 - da 11 a 20 corsisti € 1.211,00 - da 21 a 26 corsisti € 1.652,00	<b>C</b>	Rischio di incendio <b>elevato</b> (8 ore) - da 1 a 10 corsisti € 1.232,00 - da 11 a 20 corsisti € 1.673,00 - da 21 a 26 corsisti € 2.114,00
----------	---	----------	---	----------	---

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	PEC - e-mail
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 chiede di effettuare il corso presso (barrare l'opzione richiesta):

<input type="checkbox"/>	Il Comando Provinciale VV.F. di LATINA		
<input type="checkbox"/>	la sede messa a disposizione della Ditta in		
		via - piazza	n. civico
c.a.p.	comune	provincia	telefono

Si mette a disposizione, oltre alla sede idonea, tutto il materiale necessario per l'attività didattica (computer, videoproiettore, etc.) e per le previste esercitazioni pratiche n. 1 estintore ogni 2 corsisti (50% a polvere e 50% a CO2) e n. 1 bombola da kg. 25 di propano, con attacco a volantino, ogni 10 persone.

Il responsabile per gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento del corso è il Sig./la Sig.ra		
cognome e nome	telefono	e-mail

Si allega alla presente:

- originale della ricevuta di versamento dell'importo di € \_\_\_\_\_**, determinato sulla base delle tariffe vigenti, effettuato  **con bollettino postale – c/c n. 217042**  **con bonifico bancario - cod. IBAN: IT 57Z 01000 03245 341 0 14 2439 09** intestato alla TESORERIA PROVINCIALE DELLO STATO - SEZIONE DI LATINA con la causale "PRESTAZIONI RESE DAI VV.F. PER FORMAZIONE ADDETTI DI CUI AL D.LGS. N. 81/08 - CAPO XIV - CAPITOLO 2439/9";
- elenco nominativo dei corsisti con indicazione di LUOGO E DATA DI NASCITA.**

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

(1) **allegare alla richiesta la copia dell'attestato di frequenza corso già rilasciato**

(2) **nel caso in cui si richieda il corso di formazione per un numero limitato di persone, il versamento dovrà essere effettuato sulla base di un importo calcolato per ciascun partecipante di:**

**CORSI DI FORMAZIONE**

Euro 73,50 (Rischio **basso**)  
Euro 147,00 (Rischio **medio**)  
Euro 294,00 (Rischio **elevato**)

**CORSI DI AGGIORNAMENTO**

Euro 36,75 (Rischio **basso**)  
Euro 91,88 (Rischio **medio**)  
Euro 147,00 (Rischio **elevato**)

**In tal caso il corso sarà effettuato, accorpando i nominativi provenienti da altre richieste, al raggiungimento di almeno n. 8 unità.**

**COMANDO PROVINCIALE  
VIGILI DEL FUOCO  
LATINA**

Esatta ragione sociale dell'Ente o Azienda richiedente:

\_\_\_\_\_

Sede: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_)

**ELENCO DEI PARTECIPANTI AL CORSO DI FORMAZIONE**

<b>tipo di rischio:</b>	<b>BASSO</b>	<b>MEDIO</b>	<b>ELEVATO</b>
-------------------------	--------------	--------------	----------------

*(indicare con precisione in stampatello i dati relativi ai partecipanti)*

<b>N.</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Comune di nascita</b>	<b>prov.</b>	<b>Stato</b>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						