

**AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO  
PERUGIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
domiciliato in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via - piazza n. civico c.a.p. comune  
\_\_\_\_\_ provincia telefono e-mail  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
della ditta \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via - piazza n. civico c.a.p.  
\_\_\_\_\_ comune provincia telefono

**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  **B** Rischio incendio **medio** - 8 ore  **C** Rischio incendio **elevato** - 16 ore

**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  **B** Rischio incendio **medio** - 5 ore  **C** Rischio incendio **elevato** - 8 ore  
tipo di attività (albergo, scuola, centrale termica, etc.)

Eventuali argomenti integrativi richiesti: \_\_\_\_\_

Numero dei corsi richiesti: \_\_\_\_\_ Per complessivi lavoratori / Corso: \_\_\_\_\_

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

- il Comando VV.F. di Perugia  
 la sede messa a disposizione della ditta in via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
(in tal caso sarà messa a disposizione idonea aula didattica dotata di predisposizione per 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.

- 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.p. n. 6064**, intestato alla **Tesoreria Provinciale dello Stato di Perugia** con la causale "Corso di formazione per addetti antincendio" oppure a mezzo bonifico bancario e a tal fine si indica, di seguito il codice IBAN del Comando: **IT 28Y 01000 03245 320 0 14 2439 09**

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

\_\_\_\_\_ Firma